



06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:45:38  
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

BANCO SICOOB S.A.

-----

75691319770118586610805313200015799480000087997

BENEFICIARIO:

CEVSKO ALIMENTOS LTDA

NOME FANTASIA:

CEVSKO ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 01.990.619/0001-53

BENEFICIARIO FINAL:

CEVSKO ALIMENTOS LTDA

CNPJ: 01.990.619/0001-53

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.739.950/0001-36

-----

NR. DOCUMENTO	10.201
---------------	--------

DATA DE VENCIMENTO	01/01/2025
--------------------	------------

DATA DO PAGAMENTO	02/01/2025
-------------------	------------

VALOR DO DOCUMENTO	879,97
--------------------	--------

VALOR COBRADO	879,97
---------------	--------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.8C5.9D8.C44.A0E.9CC
-----------------	-----------------------

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**CEVSKO ALIMENTOS L**  
 RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA, 211 - JD SANTA CLARA - CEP:13807-508 - MOGI MIRIM - SP  
 TEL.: (19)3806-3840

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 001.629.527 fl. 1 / 1**  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3524 1201 9906 1900 0153 5500 1001 6295 2711 4787 5189

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

ATIVIDADE DE OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERCADORIA**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135242812916240 04/12/2024 00:17:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 456059538113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 CNPJ / CPF  
 01.990.619/0001-53

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**

CNPJ / CPF  
 52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO  
 04/12/2024

ENDEREÇO  
 RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 04/12/2024

MUNICÍPIO  
 MOGI GUACU

FONE / FAX  
 (19)3861-1313

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA SAÍDA  
 00:16:41

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
<b>DADOS DA FATURA</b> 1629527	879,97	0,00	879,97

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/01/2025	879,97									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
434,09	68,10	0,00	0,00	118,38	879,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPT	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL  
**CEVSKO ALIMENTOS LTDA**

FRETE POR CONTA  
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT  
 0

PLACA DO VEÍCULO  
 GBH9C97

UF  
 SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
 RUA OCTAVIO CHAGAS DE MIRANDA, 211

MUNICÍPIO  
 MOGI MIRIM

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
 CAIXA

ESPECIE  
 MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO  
 162,850

PESO LÍQUIDO  
 102,160

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNED.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
8116	AVEIA FLOCOS FINOS QUALIMAX 24X170GR	11041200	020	5102	CXT	10,000	2,540	25,40	0,00	16,93	3,05	0,00	18,00	0,00
1403	COCO RAL COCO 10 5X1KG	08011100	020	5102	PCT	2,000	24,280	48,56	0,00	32,38	5,83	0,00	18,00	0,00
1093	FUBA DE MILHO AMAFIL 20X500GR PL	11022000	020	5102	PCT	40,000	2,100	84,00	0,00	32,67	5,88	0,00	18,00	0,00
93	GELATINA ABACAXI SUST 1KG	21069029	020	5102	PCT	4,000	12,430	49,72	0,00	33,15	5,97	0,00	18,00	0,00
95	GELATINA CEREJA SUST 1KG	21069029	020	5102	PCT	3,000	12,430	37,29	0,00	24,86	4,48	0,00	18,00	0,00
99	GELATINA FRAMBOESA SUST 1KG	21069029	020	5102	PCT	3,000	12,430	37,29	0,00	24,86	4,48	0,00	18,00	0,00
80	GELATINA LIMAO SUST 10X1KG	21069029	020	5102	PCT	3,000	12,430	37,29	0,00	24,86	4,48	0,00	18,00	0,00
62	GELATINA MORANGO SUST 1KG	21069029	020	5102	PCT	4,000	12,430	49,72	0,00	33,15	5,97	0,00	18,00	0,00
63	GELATINA UVA SUST 1KG	21069029	020	5102	PCT	3,000	12,430	37,29	0,00	24,86	4,48	0,00	18,00	0,00
1068	LEITE PO INT TIROL SACHE 25X400GR	04022110	060	5102	UN	10,000	14,290	142,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4084	MAC C/ OVOS PARAFUSO D BENTA 24X500GR	19021100	020	5102	PCT	30,000	2,950	88,50	0,00	51,62	6,19	0,00	12,00	0,00
4082	MAC C/OVOS AVE MARIA D BENTA 24X500GR	19021100	020	5102	PCT	48,000	2,950	141,60	0,00	82,59	9,91	0,00	12,00	0,00
980	MOLHO DE ALHO KISABOR 12X1010 ML	21039099	020	5102	UN	3,000	7,560	22,68	0,00	15,12	2,72	0,00	18,00	0,00
2096	MOLHO INGLES KISABOR FR 1,01ML	21039099	020	5102	UN	3,000	5,580	16,74	0,00	11,16	0,00	0,00	0,00	0,00
2144	MOLHO SHOYU KISABOR 12X1,01L	21031090	060	5405	UN	3,000	7,390	22,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2212	MOSTARDA CALCUTA GL 4X3,2 KG	21033029	020	5102	GL	2,000	19,410	38,82	0,00	25,88	4,66	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 "ICMS com BC reduzida em 33,33% conforme artigo 39, Inciso XIII do Anexo II do RICMS/SP"

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/ISS/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_

( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_

(x) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

Gabrielle

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:45:38  
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

BANCO DO BRASIL

-----

00190000090172182300100004065173899480000020940

BENEFICIARIO:

M B CASSANO CIRURGIA - EPP

NOME FANTASIA:

M B CASSANO CIRURGIA - EPP

CNPJ: 08.299.923/0001-06

PAGADOR:

IRM. STA CASA DE MIS. DE MOGI GUACU

CNPJ: 52.739.950/0001-36

-----

NR. DOCUMENTO 10.202

NOSSO NUMERO 17218230000004065

CONVENIO 01721823

DATA DE VENCIMENTO 01/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 209,40

VALOR COBRADO 209,40

-----

NR.AUTENTICACAO 4.EBA.B08.5D5.0F9.EAB

-----

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

RECEBEMOS DE M B CASSANO CIRURGICA-EPP OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL. INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 17/12/2024 - DEST./REM. IRM. ST CASA DE MIS DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 209,40

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
 Nº 000.008.223  
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**M B CASSANO CIRURGICA-EPP**  
 RUA FERREIRA PENTEADO, 1513 - CÂMBUI - CEP:13025-357 - CAMPINAS - SP  
 TEL.: 3232-9199

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.008.223 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO  
 3524 1208 2999 2300 0106 5500 1000 0082 2314 2547 9114

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244705181119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 08.299.923/0001-06

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135242959488361 17/12/2024 09:36:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM. ST CASA DE MIS DE MOGI GUACU  
 ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005  
 MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:35:21

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	01/01/2025	209,40									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,93	172,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
37,00	0,00	0,00	0,00	0,00	209,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 RAZÃO SOCIAL: SEDEX FRETE POR CONTA: 1 - DESTINATARIO  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1932	TUBO DE LATEX NR. 200 - Trib.Fed: 14,44- Trib.Est: 16,20 - Total Aprox. de Trib: 30,64	40091100	0102	5102	PC	2,000	45,00000	90,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2160	SAPATILHA MALHA PROPE MSO - Trib.Fed: 3,46- Trib.Est: 14,83 - Total Aprox. de Trib: 18,29	63090010	0102	5102	PC	1,000	82,40000	82,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM  
 0011

*Goddeilly*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/SS/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI- Tot.Trib.Fed: 17,90 Tot.Trib.Est: 31,03 - FONTE: IBTP - Versao: F3WID7  
 PEDIDO: 32696 // REF. PAGAMENTO CONVENIO 03/SS/2024

RESERVADO AO FISCO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8  
=====

BANCO SICOOB S.A.

75691312250101422980901728620012399480000044200

BENEFICIARIO:

COMERCIO DE PESCADOS JOMAR LTD

NOME FANTASIA:

COMERCIO DE PESCADOS JOMAR LTDA

CNPJ: 53.573.218/0001-00

BENEFICIARIO FINAL:

COMERCIO DE PESCADOS JOMAR LTDA

CNPJ: 53.573.218/0001-00

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO

CNPJ: 52.739.950/0001-36

-----  
NR. DOCUMENTO 10.203  
DATA DE VENCIMENTO 01/01/2025  
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 442,00  
VALOR COBRADO 442,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 0.0DD.A27.0E7.2B5.B48  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**COMERCIO DE PESCADOS JOMAR  
LTDA**AVENIDA NOVE DE ABRIL, 207 - CENTRO  
13840-056 MOGI GUACU - SP  
(019) 3861-0766**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA17.555  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1253 5732 1800 0100 5500 1000 0175 5518 3436 1723

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242789641489 02/12/2024 09:42:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

455.016.287.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

53.573.218/0001-00

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

02/12/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DA SAÍDA

02/12/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:42:49

FATURA / DUPLICATA

17555/001 01/01/2025 442,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	442,00
----------------	------	------------	------	-------------------	------	---------------	------	--------------------	--------

VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR APROX TRIB	49,50	TOTAL DA NOTA	442,00
-------------	------	--------------	------	----------------	------	-------------	------	-----------	------	------------------	-------	---------------	--------

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ

3-Próp/Remet.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

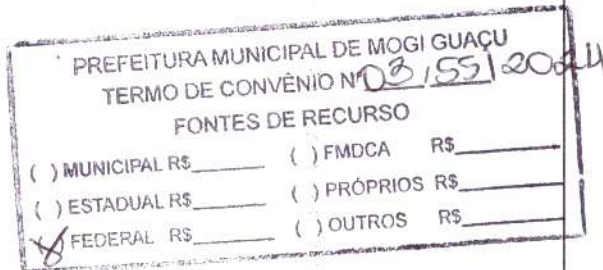
17,000

PESO LÍQUIDO

17,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
5	CAÇÃO POSTA GRANEL	03038114	051	5102	KG	17	26,00	442,00	0,00	0,00		49,50

CONFERE COM  
O ORIGINALGabrielle  
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO NUMERO 032564

RESERVADO AO FISCO

Trib aprox R\$: 18,56 Federal, 30,94 Estadual, Fonte: IBPT/empresometro.co-5A16F8

\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: ICMS DIFERIDO

CONFORME ART 391 DO RICMS

UniNF-e | NF-e OPEN Source | www.uninfe.com.br

Gerado em 02/12/2024 às 09:43:26 pelo UniDANFE 3.9.2 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE COMERCIO DE PESCADOS JOMAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 17.555. EMISSÃO: 02/12/2024 VALOR TOTAL: 442,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - RUA CHICO DE PAULA, 608, CENTRO, 13840-005-MOGI GUACU-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

17.555

SÉRIE 1

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:45:38  
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124570505485114151111160001199490000320494

BENEFICIARIO:

DRAGER DO BRASIL LTDA

NOME FANTASIA:

DRAGER DO BRASIL LTDA

CNPJ: 61.185.922/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

DRAGER DO BRASIL LTDA

CNPJ: 61.185.922/0001-05

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 10.204  
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025  
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 3.204,94  
VALOR COBRADO 3.204,94

NR.AUTENTICACAO D.F9B.63C.E45.F9C.324

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

RECEBEMOS DE DRAGER DO BRASIL LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
000006745  
SÉRIE 5

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

**Dräger**  
DRAGER DO BRASIL LTDA  
ALAMEDA PUCURUI, 59,  
TAMBORE - BARUERI - SP  
CEP: 06460100  
TEL.: 11 46894900

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA 1  
No. 000.006.745  
SÉRIE 5  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 1261 1859 2200 0105 5500 5000 0067 4510 0008 6632

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242804655097 03/12/2024 10:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL 206545845117 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 61.185.922/0001-05

No. PEDIDO OU ORDEM PV005140-B

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI GUACU CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 03/12/24  
ENDEREÇO R CHICO DE PAULA, 608, BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13840005 DATA ENTRADA/SAÍDA 03/12/2024  
MUNICÍPIO MOGI-GUACU FONE/FAX (19) 38611313 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:42:58

**FATURA**

1 02-01-2025 3204,94

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.204,94	576,89	0,00	0,00	2.920,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	284,72
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.204,94

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME/RAZÃO SOCIAL TRANSBRITTO EXPRESS LTDA FRETE POR CONTA 0=Contratação do Frete por conta do Remetente (CFE) C/DIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 11441387000138  
ENDEREÇO R RIO PARANA MUNICÍPIO BARUERI UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 206351010117  
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CX 16 MARCA DRA NUMERAÇÃO 1 PESO BRUTO 4,180 PESO LÍQUIDO 4,000

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE MOGI GUACU CNPJ / CPF 52739950000136 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO R CHICO DE PAULA, 608, BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 13840005  
MUNICÍPIO MOGI-GUACU UF SP FONE/FAX (19) 38611313

**DADOS DO PRODUTOS/SERVIÇOS**

C/DIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
MX0886Q	PEÇA -KIT MANUTENCAO PREVENT2 ANOS SAVINA 300 508133022500100170	85072010	100	5102	UN	1,0000	2.920,22	2.920,22	3.204,94	576,89	284,72	18,00	9,75

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 031/SS/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFERE COM  
O ORIGINAL  
  
Assinatura

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor aproximado dos tributos - Federal R\$ 647,41. Estadual: R\$ 360,43. Total de impostos: 997,84 % Fonte: IBPT No. Pedido Cliente: OC 32337	

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:45:39  
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8  
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090162531516002554628700004199480000466525

BENEFICIARIO:

SUPERMERCADO BIG BOM LTDA

NOME FANTASIA:

SUPERMERCADO BIG BOM LTDA

CNPJ: 50.582.170/0001-08

BENEFICIARIO FINAL:

SUPERMERCADO BIG BOM LTDA

CNPJ: 50.582.170/0001-08

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA MISER

CNPJ: 52.739.950/0001-36

-----  
NR. DOCUMENTO 10.205  
DATA DE VENCIMENTO 01/01/2025  
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 4.665,25  
VALOR COBRADO 4.665,25  
=====

NR.AUTENTICACAO 4.1E2.018.135.6D2.2D4  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---



SUPERMERCADO BIG BOM LTDA  
 AV MOGI MIRIM, 210  
 AREIAO MOGI-GUACU  
 SP 38119100 13.844-110

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA  
 2 - ENTRADA  
 No 0000186076  
 Série 0  
 Folha: 1 / 2

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:  
 135242788629941

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA			CHAVE DE ACESSO DA NF_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.2412.50.582.170/0004.42-55-000-000.186.076-110.771.237.9		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 455160100118	NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 50.582.170/0004-42			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36		DATA DA EMISSÃO 02/12/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISER MG		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13.840-004
ENDEREÇO CHICO DE PAULA, 608		UF SP		DATA DA SAÍDA 08:52:32
MUNICÍPIO MOGI-GUACU	FONE / FAX 38611313	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA 08:52:32

FATURA  
 Vencido: 01/01/2025 Valor: 4,665.25

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 109,86	VALOR DO ICMS 19,77	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4857,25
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 192,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 4665,25				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE(CIF) 3 - PROP. REMETENTE 1 - DESTINATÁRIO(FOB) 4 - PROP. DESTINATÁRIO 2 - POR C/TERCEIROS 9 - SEM OCORRÊNCIA		PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		4				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE 0,00	ESPÉCIE Outros	MARCA	NUMERAÇÃO	CÓDIGO ANTT	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO 0,00
--------------------	-------------------	-------	-----------	-------------	------------	----------------------

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00090508	ACUCAR BIG BOM 1KG EXTRA FINO	17019900	060	5929	UN	10.0000	3,9500	39,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00154499	ARROZ CAIUA 5KG TIPO 1	10063021	040	5929	UN	120.0000	24,5000	2.940,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00151123	QJO RALADO MATILAT 40G PARMETTO	04062000	000	5929	UN	10.0000	3,9000	39,00	39,00	7,02	0,00	18,00	0,00
00135008	FEIJAO SOBRADINHO 1KG CARIOCA	07133399	040	5929	UN	120.0000	6,2000	744,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00125647	ACHOC APTI 400G	18069000	060	5929	UN	15.0000	5,9900	89,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00153012	FARINHA LACT NESTLE 360G TRADICIONAL	19011020	060	5929	UN	2.0000	17,4900	34,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00159765	AMIDO MILHO APTI 500G	11081200	000	5929	UN	10.0000	3,9900	39,90	39,90	7,18	0,00	18,00	0,00
00003759	CEREAL MUCILON 400G ARROZ	19011090	060	5929	UN	1.0000	17,9900	17,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00003758	CEREAL MUCILON 400G MILHO	19011090	060	5929	UN	4.0000	17,9900	71,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00081052	CEREAL MUCILON 400G ARROZ E AVEIA	19011090	060	5929	UN	3.0000	17,9900	53,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00002770	OLEO SOYA 900ML PET SOJA	15079011	060	5929	UN	90.0000	7,8500	706,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO ISSQN	INSCRIÇÃO ESTADUAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
				TERMO DE CONVÊNIO Nº 02.551/2024
DADOS ADICIONAIS				FONTES DE RECURSO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 CLELIA PEDIDO POR EMAIL POR TAYNA [ VR.APROX. TRIBUTOS R\$ 717,76 (15,00%)  
 FONTE: IBPT] DESCONTO NA NOTA FISCAL: R\$ 192,00 EMISSAO DE NOTA FISCAL BASE  
 CUPOM FISCAL CF ARTIGO 135 RICMS Ecf:002Nro:512114 RICMS-SP/2000,ART.313-W, 1.O  
 destinatario de vera, c/relacao as operacoes c/mercadoria ou prestacoes de servico recebidas  
 c/imposto retido, escriturar o documento fiscal nos termos do art.278 do RICMS Pedido do Cliente:

RESERVADO AO FISCO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 (X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_



SUPERMERCADO BIG BOM LTDA  
 AV MOGI MIRIM, 210  
 AREIAO MOGI-GUACU  
 SP 38119100 13.844-110

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAIDA  
 2 - ENTRADA  
 No 0000186076  
 Série  
 Folha: 2 / 2

1

CONTROLE DO FISCO



Protocolo de autorização de uso:  
 135242788629941

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 455160100118

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
 50.582.170/0004-42

CHAVE DE ACESSO DA NF\_e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZEND

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00156750	SAL MIRAMAR 1KG REFINADO	25010020	020	5929	UN	40,0000	1,9900	79,60	30,96	5,57	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM  
 O ORIGINAL

ASSINATURA

**CONFERIDO**  
 Data: 03/17/24  
 Ass: [Signature]



[Signature] 182324

DATA: 03 / 12 / 2024

ENC.: 01 / 01 / 2025

1 / 1

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:45:39  
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8  
=====

BCO BRADESCO S.A.

-----  
2379022409943390000510009677104399480000152500

BENEFICIARIO:

COPPO

NOME FANTASIA:

COPPO

CNPJ: 32.158.045/0001-85

BENEFICIARIO FINAL:

COPPO

CNPJ: 32.158.045/0001-85

PAGADOR:

IRMANDADE SANTA CASA DE MOGI GUACU

CNPJ: 52.739.950/0001-36  
-----

NR. DOCUMENTO 10.206

DATA DE VENCIMENTO 01/01/2025

DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025

VALOR DO DOCUMENTO 1.525,00

VALOR COBRADO 1.525,00  
=====

NR.AUTENTICACAO 7.657.0EF.8E6.CA4.A7E  
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

RECEBEMOS DE COPPO COMERCIO ATACADISTA DE CAFE TORRADO E MOIDO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		NF-e Nº. 10228 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 COPPO COMERCIO ATACADISTA DE CAFE TORRADO E MOIDO LTDA R. Botucatu, 213 Jardim Santa Helena - 13845322 Mogi Guacu/SP 19996465660	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 1 - SAÍDA Nº. 10228 SÉRIE 1 FOLHA 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO <b>3524 1232 1580 4500 0185 5500 1000 0102 2818 7296 0638</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242815476964 04/12/2024 08:07:28
INSCRIÇÃO ESTADUAL 455250935114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 32158045000185

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Mogi Guacu		52739950000136	04/12/2024
ENDEREÇO R. Chico de Paula 608	BAIRRO Centro	CEP 13840005	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 04/12/2024
MUNICÍPIO Mogi Guacu	FONE/FAX 993834954	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 32158045000185
			HORA DE SAÍDA 08:03:00

**FATURA / DUPLICATAS**

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		126,39	22,75	0,00	0,00	1.525,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.525,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
0				0,000	0,000	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOT	BASE CÁLC	VL ICMS	VL IPI	% ICMS	% IPI
2170	Cafe Coppo Extra Forte T/M 500 gramas	09012100	060	5405	KG	40,0000	30,00000	1.200,00			0,00		0,00
2001	Cafe Coppo Expresso " Gourmet " em graos	09012100	020	5102	KG	5,0000	65,00000	325,00	126,39	22,75	0,00	18,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/55/2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFERE COM O ORIGINAL

*Godvilly*  
 ASSINATURA

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>		INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
		319730			

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ICMS recolhido anteriormente por subst. tributaria conf item 96 do Anexo XVI da Portaria CAT n 68/2019. Base de calculo reduzida conf. Artigo 3, inciso III, do Anexo II do RICMS/SP Pedido n. 032593. Valor aproximado dos tributos: R\$ 64,05 federais Fonte: IBPT/empresometro.com.br CF6051		

06/01/2025 - BANCO DO BRASIL - 16:45:39  
117201172 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082784413293980466910009199490000006737

BENEFICIARIO:

MESSER GASES LTDA

NOME FANTASIA:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

MESSER GASES LTDA

CNPJ: 60.619.202/0001-48

PAGADOR:

IRM DA STA CASA DE MISERIC DE

CNPJ: 52.739.950/0001-36

NR. DOCUMENTO 10.207  
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2025  
DATA DO PAGAMENTO 02/01/2025  
VALOR DO DOCUMENTO 67,37  
VALOR COBRADO 67,37

NR.AUTENTICACAO 8.4F6.38A.D39.415.5D5

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades.  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,  
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

**NOTA FISCAL**  
Nº 000035764  
SÉRIE 32

**MESSER**  
Gases for Life  
MESSER GASES LTDA  
ENDEREÇO: Rod Dom Gabriel Paulino Bueno Couto S/N, Km 65  
BAIRRO: Jupi  
MUNICÍPIO: Jundiá  
TELEFONE: (11) 2136-2700  
CEP: 13212-240

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000035764  
SÉRIE 32 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524 1260 6192 0200 3910 5503 2000 0357 6413 8741 0756  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

RECEBEMOS DE MESSER GASES LTDA, PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONFORMES AS CONDIÇÕES CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA IMPRIMIDA AO LADO.  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
DATA DE RECEBIMENTO

**DADOS DO DESTINATÁRIO**  
NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda prod. estab. efet. fora estabelecimento  
ENSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO: 60.619.202/0039-10  
CNPJ: 60.619.202/0039-10  
PROTÓCOLO / DATA E HORA DE AUTORIZAÇÃO: 135242831066822 / 05.12.2024 - 11:10:45  
NOME / RAZÃO SOCIAL: R CHICO DE PAULA SN.  
ENDEREÇO: R CHICO DE PAULA SN.  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
TELEFONE / FAX: 019-38611313  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
HORA DE SAÍDA: DATA DE SAÍDA / ENTRADA: 05.12.2024

**DADOS DOS PRODUTOS, SERVIÇOS**  
RAZÃO SOCIAL: DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA  
ENDEREÇO: AV DAS AMERICAS 2130  
MUNICÍPIO: SAO JOSE DOS PINHAIS  
CNPJ / CPF: 77.792.174/0001-69  
PLACA: BDF7A03  
UF: PR  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1050463679  
VOLUME(S): 1  
ESPECIE: Cilindro  
MARCA: NÚMERO: 9,080 KG  
PESO BRUTO: 9,080 KG  
PESO LÍQUIDO: 0,980 KG

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	67,37
0,00	0,00	0,00	67,37	12,13	0,00	0,00	0,00	67,37	67,37
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 VALOR DO ICMS: 67,37 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 12,13 VALOR DO ICMS ST: 0,00 OUTRAS DESPESAS: 0,00 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 67,37									
<b>RAZÃO SOCIAL</b> DUEFRATELLI TRANSPORTES LTDA <b>ENDEREÇO</b> AV DAS AMERICAS 2130 SAO JOSE DOS PINHAIS <b>CNPJ / CPF</b> 77.792.174/0001-69 <b>PLACA</b> BDF7A03 <b>UF</b> PR <b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 1050463679									
<b>VALORES</b> VALOR DOS PRODUTOS: 67,37 VALOR TOTAL DA NOTA: 67,37									

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS ST	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
67,37	12,13	0,00	0,00	0,00	67,37

VALOR	1º VENCIMENTO	Nº ORDEM	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DE SAÍDA
67,37	02.01.2025	67,37	SP	ISENTO	13840-005	05.12.2024

VALOR	1º VENCIMENTO	Nº ORDEM	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DE SAÍDA
67,37	02.01.2025	67,37	SP	ISENTO	13840-005	05.12.2024

VALOR	1º VENCIMENTO	Nº ORDEM	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DE SAÍDA
67,37	02.01.2025	67,37	SP	ISENTO	13840-005	05.12.2024

VALOR	1º VENCIMENTO	Nº ORDEM	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP	HORA DE SAÍDA
67,37	02.01.2025	67,37	SP	ISENTO	13840-005	05.12.2024

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 LEI REDUZIDA A ZERO CFE DECRETO 2022 de 1596  
 Código do Cliente: 0100011118 - Remessa: 2005118538 NF-e Cobertura: 000568165-031 Pedido: 06140-479 .  
 Códigos dos produtos: BE:EB0374 = 1,000 CGL  
 Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos  
 das operações de transporte e que atendem às exigências da regulamentação.

CONFERE COM O ORIGINAL  
 Assinatura: *Gabrielle*  
 Assinatura: *ASSINATURA*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.39  
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020250102112341486559644  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$2.020,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 02/01/2025 - 13:59:50

-----

PAGO PARA: Gilcenio Matias Lima  
CNPJ: 28.883.531/0001-99  
CHAVE PIX: 28883531000199  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 7384 - CONTA: 0000000000004223861  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2025 - 13:59:51

=====

DOCUMENTO: 010208  
AUTENTICACAO SISBB: 8.E92.37F.847.039.3B4

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

RECEBEMOS DE La Vie Hospitalar Eireli OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e  
Nº 003458  
Série 1

Data de recebimento Identificação e assinatura do receptor



**La Vie Hospitalar Eireli**  
Avenida São Paulo, 281,  
Jardim Nova Veneza (Nova  
Venez  
13.177-000 - Sumaré - SP  
Fone (19) 3828-4550 -  
talita@laviehospitalar.com.br

**DANFE**  
Documento Auxiliar  
da Nota Fiscal  
Eletrônica  
0-Entrada  
1-Saída   
**Nº 003458**  
SERIE: 1  
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso  
3524 1228 8835 3100 0199 5500 1000 0034 5810 3621 9180

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz autorizadora

Natureza da operação Venda de mercadorias	Protocolo de autorização de uso 135242807308043 03/12/2024 14:30:26
Inscrição Estadual 671345780113	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 28.883.531/0001-99

<b>Destinatário/Remetente</b>		CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GUAÇU		52.739.950/0001-36	ISENTO	02/12/2024
Endereço Rua Chico de Paula, 608		Bairro Centro	CEP 13.840-005	Data saída 02/12/2024
Município Mogi Guaçu		UF SP	Fone/Fax (19) 3861-1313	Hora saída 13:53:31

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	01/01/2025	2.020,00						

Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 2.020,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 2.020,00

<b>Transportador/Volumes transportados</b>		Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Nome	Município	UF	Inscrição Estadual			
Endereço						
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000	

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
MKAR11	SENSOR SPO2, TIPO CLIP ADULTO REUTILIZAVEL PARA FOKKUS/CONTEC/SAMTRONIC - MASTER MEDIKAL Número de Série 220325-15 e 220325-14	90181980	5400	5.102	UN	2,00	290,00	580,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
EPX-C537-N	CABO PACIENTE ECG 5 VIAS, COM RABICHO, COMPATIVEL COM MARCA PHILIPS MINDRAY - VEPEX Número de Série 24C537N1264 e 24C537N1265	90181980	0400	5.102	UN	2,00	285,00	570,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
MKYR43-640	SENSOR SPO2, TIPO Y NEONATAL COMPATIVEL COM MARCA MINDRAY MEC 1000 / DRAGER - MASTER MEDIKAL Número de série 2311164-65, 240716-2 e 240716-13	90189099	0400	5.102	UN	3,00	290,00	870,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Inscrição Municipal 46325.01-5	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**Dados adicionais**

Observações  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL LC128/08.  
Total aproximado de tributos: R\$ 84,84 (4,20%) Federais R\$ 84,84 (4,20%) . Fonte IBPT.  
Número do Pedido: 032571  
Número da Cotação Principal: 011710  
Aos cuidados de: Daniele Aparecida  
Entregar no Depto. Compras das 8h00 às 17h00  
Código de rastreamento (Nota Fiscal - 003458)

Reservado ao fisco

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.551/2024  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

03/12/2024 14:30:32

CONFERT  
ASSINATURA  
*Gabrielle*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.39  
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250102112405684541572  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$2.675,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 02/01/2025 - 13:59:50

-----

PAGO PARA: Mmh Material Medico Hospitalar Eirel  
CNPJ: 3.830.146/0001-52  
CHAVE PIX: 03830146000152  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3769 - CONTA: 0000000000130014574  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2025 - 13:59:51

=====

DOCUMENTO: 010209  
AUTENTICACAO SISBB: F.1C3.871.835.638.273

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

RECEBEMOS DE MMH Material Médico Hospitalar Epp OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>R\$ 2.675,00</b>	NF-e <b>Nº 000.012.052</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>IRM. DA SANTA CASA DE MIS. MOGI GUACU</b>	

<b>MMH Material Médico Hospitalar EPP</b>  <b>Rua Dr. José Antônio Levy, Nº 255</b> <b>Bairro: Flaminio de Freitas Levy</b> <b>Cordeirópolis - SP</b> <b>CEP: 13494-018</b> <b>FONE: (19) 3546-1605</b>		<b>DANFE</b> Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 <b>Nº 000.012.052</b> <b>SÉRIE : 1</b> <b>FOLHA: 1 de 2</b>	 CHAVE DE ACESSO 3524 1103 8301 4600 0152 5500 1000 0120 5210 0000 0112 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242724531343 - 2024-11-26T17:01:50-03</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 03.830.146/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF <b>52.739.950/0001-36</b>		DATA DA EMISSÃO 26/11/2024
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>IRM. DA SANTA CASA DE MIS. MOGI GUACU</b>		ENDEREÇO Rua Chico de Paula, 608		DATA DE SAÍDA/ENTRADA <b>26/11/2024</b>
BAIRRO/DISTRITO Centro		CEP 13840-005		HORA DE SAÍDA <b>17:02:50</b>
MUNICÍPIO Mogi Guacu		FONE/FAX 1938611313	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 26/12/2024	Valor 2.675,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.675,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VAL. APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.675,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL <b>CARRO PROPRIO</b>		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 03.830.146/0001-52
ENDEREÇO Rua Dr. Jose Antonio Levy,255		MUNICÍPIO Cordeirópolis		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
001014	252108 - PLACA BLOQUEADA FEMUR DISTAL 8F DIR (Lote: 100707) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780082) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	1.790,0000	1.790,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005052	102.2.32 - PARAFUSO CORTICAL 4,5X32 A.M (Lote: 61336) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	2,0000	42,0000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005054	102.2.36 - PARAFUSO CORTICAL 4,5X36 A.M (Lote: 103676) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	2,0000	42,0000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005057	102.2.42 - PARAFUSO CORTICAL 4,5X42 A.M (Lote: 103070) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005067	102.2.62 - PARAFUSO CORTICAL 4,5X62 A.M (Lote: 103689) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005070	102.2.68 - PARAFUSO CORTICAL 4,5X68 A.M (Lote: 62511) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	42,0000	42,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005071	102.2.70 - PARAFUSO CORTICAL 4,5X70 A.M (Lote: 96985) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	2,0000	42,0000	84,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005078	102.3.32 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 4,5X32 (Lote: 103700) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	84,5000	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005080	102.3.36 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 4,5X36 (Lote: 101120) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	84,5000	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005082	102.3.40 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 4,5X40 (Lote: 112962) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	84,5000	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005092	102.3.60 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 4,5X60 (Lote: 102139) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	84,5000	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
005094	102.3.64 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 4,5X64 (Lote: 105822) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	84,5000	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Pac: REVIANE GIL DE SOUZA) (Conv: SUS) (Médico: CARLOS L ZANCO) (Dt. Cir: 19/11/2024) (Local: STA CASA DE MOGI GUA) N DE PEDIDO: 032490 (001) Isento de ICMS conforme convenio ICMS Confaz 01/99, prorrogado ate 30/04/2024 pelo convenio 178/2021 de 08/10.2021 Artigo 14 do Anexo I do RICMS/SP - Decreto n 66.387/2021 (DOE de 29.12.2021) Praça de Pagamento Cordeirópolis-SP Observações destinadas ao Fisco:	RESERVADO AO FISCO

ITEMS DE Mmh Material Médico Hospitalar Epp OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA <b>R\$ 2.675,00</b>	<b>NF-e</b> <b>Nº 000.012.052</b> <b>SÉRIE:1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO <b>IRM. DA SANTA CASA DE MIS. MOGI GUACU</b>	

**MMH Material Médico Hospitalar EPP**



**Rua Dr. José Antônio Levy, Nº 255**  
**Bairro: Flaminio de Freitas Levy**  
**Cordeirópolis - SP**  
**CEP: 13494-018**  
**FONE: (19) 3546-1605**

**DANFE**  
Documento auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada   
1 - Saída

**Nº 000.012.052**  
**SÉRIE : 1**  
**FOLHA: 2 de 2**



CHAVE DE ACESSO  
3524 1103 8301 4600 0152 5500 1000 0120 5210 0000 0112

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de Mercadoria</b>		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135242724531343 - 2024-11-26T17:01:50-03</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 272023383119	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 03.830.146/0001-52

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB
005098	102.3.75 - PARAFUSO CORTICAL ROSQUEADO 4,5X75 (Lote: 104370) (Val: Indeterminada) (Anvisa: 10209780031) (Fabricante: HEXAGON) (001)	90211020	040	5102	UN	1,0000	84,5000	84,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24

CONFERE COM  
O ORIGINAL

*Gabrielle*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/55/2024  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.39  
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250102112432426339578  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$342,00  
TARIFA: R\$0,00  
DATA: 02/01/2025 - 13:59:50

-----

PAGO PARA: Ricardo Goncalves Itapira  
CNPJ: 2.573.131/0001-93  
CHAVE PIX: 02573131000193  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0171 - CONTA: 0000000000000007129  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2025 - 13:59:51

=====

DOCUMENTO: 010210  
AUTENTICACAO SISBB: B.72C.642.5FD.580.13F

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**RICARDO GONCALVES ITAPIRA**



ESVC ORLANDO DE ANDRADE, SN -  
DOS PIRES - CEP:13970-970 - Itapira -  
SP  
TEL: (19)3843-2221

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.089.154 fl. 1 / 1  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 1202 5731 3100 0193 5500 1000 0891 5419 5974 1488

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242802993819 03/12/2024 08:51:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374042697113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

02.573.131/0001-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

03/12/2024

ENDEREÇO

R CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

Mogi Guacu

PHONE / FAX

(19)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA	NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
	89154	342,00	0,00	342,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/01/2025	342,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	342,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				342,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RICARDO GONCALVES ITAPIRA	3 - PROP/REMT				02.573.131/0001-93
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ESVC ORLANDO DE ANDRADE, SN	Itapira	SP	374042697113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				1,800	1,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2104	CARBONO PAPEL RADEX PRETO C/100	48169010	260	5405	UN	9,00	38,00	342,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ICMS-ST - (MVA (%): 0.00 Base R\$ 0.00 Aliquota (%): 0.00 Valor R\$ 0.00)

CONFERE COM  
O ORIGINAL

*Gabrielle*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.551.2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido-32254-

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.39  
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250102112503541601796  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$337,30  
TARIFA: R\$3,33  
DATA: 02/01/2025 - 13:59:51

-----

PAGO PARA: Vanessa Custodio Drograria  
CNPJ: 54.417.069/0001-44  
CHAVE PIX: 54417069000144  
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.  
AGENCIA: 0131 - CONTA: 0000000000005854845  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2025 - 13:59:52

=====

DOCUMENTO: 010211  
AUTENTICACAO SISBB: 5.E2D.FCE.F6C.F44.450

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**VANESSA CUSTODIO DROGARIA LTDA**  
AVENIDA PADRE JAIME, 1781 - VILA RICCI  
- MOGI GUACU - SP - CEP: 13844-070  
Fone: (19)99385-6851

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000.000.004  
SÉRIE 001  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3524 1254 4170 6900 0144 5500 1000 0000 0410 0000 0146

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Lancamento efetuado em decorrência de emissão de d  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 455376655118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 54.417.069/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242791682199 02/12/2024 11:44:48

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO MOGI GUACU UF SP TELEFONE / FAX (19)3861-1313

CNPJ / CPF 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 02/12/2024  
BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13840-005 DATA DA SAÍDA 02/12/2024  
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DA SAÍDA 11:44:30

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	317,31		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	317,31

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7896004705125	CETOC+DIP.BET.GE. CR 30G	30049077	0400	5929	BG	2,00	14,600	0,00	29,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7896004715049	DORILEN GOTAS 15ML	30049069	0400	5929	CX	10,00	20,900	0,00	209,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7897917000550	NEUTOSS XAROPE	30049039	0400	5929	UND	2,00	10,000	0,00	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7891058018382	HEXOMEDINE COLUT 50ML SP	30049039	0400	5929	FR	1,00	59,110	0,00	59,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

*Gabrielle*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/SS/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(x) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
		0	0

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CFe-SAT Ref: (3524 1254 4170 6900 0144 5900 1444 7850 0425 0778 7810)  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.  
Nota fiscal referente aos NFCe: 4270  
NUMERO DO PEDIDO: 32569  
PAGAMENTO CONVÊNIO: 03/SS/2024  
RESERVADO AO FISCO

NF-e  
Nº 000.000.005  
Série 001

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**VANESSA CUSTODIO DROGARIA LTDA**  
  
AVENIDA PADRE JAIME, 1781 - VILA RICCI  
- MOGI GUACU - SP - CEP: 13844-070  
Fone: (19)99385-6851

**DANFE**  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 000.000.005  
**SÉRIE 001**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3524 1254 4170 6900 0144 5500 1000 0000 0510 0000 0151**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Lancamento efetuado em decorrência de emissão de d**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 455376655118 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO CNPJ 54.417.069/0001-44

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135242794496763 02/12/2024 15:10:31**

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 02/12/2024  
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005 DATA DA SAÍDA: 02/12/2024  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU UF: SP TELEFONE / FAX: (19)3861-1313 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA HORA DA SAÍDA: 15:10:26

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	19,99	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19,99

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
7896004708744	TRIANCIN+GRAM+NEO+NISTAT.GE.CR 30G	30043999	0400	5929	UND	1,00	19,990	0,00	19,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERENCIADO  
O OPERADOR

*Assinatura*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/SS/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DO ISSQN
	0	0	0

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CFe-SAT Ref. (3524 1254 4170 6900 0144 5900 1444 7850 0425 7030 6815)  
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL  
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.  
RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.39  
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250102123754710820771  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$1.222,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 02/01/2025 - 13:59:51

-----

PAGO PARA: Ellen C L Naveira Mo  
CPF: \*\*\*.549.408-\*\*  
CHAVE PIX: +5519971443308  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 5820 - CONTA: 000000000000110962  
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2025 - 13:59:52

=====

DOCUMENTO: 010212  
AUTENTICACAO SISBB: 2.FA2.074.9B2.62B.267

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

01 - CNPJ/CEI 52.739.950/0001-36		02 - Razão social/nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU				
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CHICO DE PAULA, 608			04 - Bairro CENTRO			
05 - Município MOGI GUACU		06 - UF SP	07 - CEP 13840-005	08 - CNAE 86101-01	09 - CNPJ/CEI Tomador	
10 - PIS/PASEP 20385525243		11 - Nome ELLEN CAMILA LEAL NAVEIRA MORAES				
12 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AV OLIVEIRA MOTA, 66			13 - Bairro CENTRO			
14 - Município ESPIRITO SANTO DO PINHAL		15 - UF SP	16 - CEP 13990-000	17 - Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 97676 375 SP		
18 - CPF 427.549.408-39		19 - Data de Nascimento 18/06/1995	20 - Nome da Mãe ELAINE CRISTINA LEAL NAVEIRA			
21 - Remuneração fins Rescisórios 2.428,40		22 - Data de Admissão 11/06/2024	23 - Data do Aviso Prévio		24 - Data de Afastamento 23/12/2024	
25 - Causa do Afastamento PEDIDO DE DEMISSAO		26 - Cód. Afastamento NAO	27 - Pensão Alimentícia % 0,00	28 - Categ. trabalhador 01		
<b>V E N C I M E N T O S</b>	1-SALARIO	138,00	1.645,27			
	6-ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	0,00	216,51			
	4-HORAS EXTRAS 100%	2,07	49,35			
	3-HORAS EXTRAS 50%	2,07	37,01			
	31-FERIAS PROPORCIONAIS (6/12)	15,00	1.214,20			
	116-MEDIA HORAS EXTRAS 50% S/	0,17	3,04			
	197-MEDIA H.EXTRA 100%	0,17	4,05			
	32-FERIAS 1/3 RESCISAO	0,00	407,10			
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: 80%;"> <p align="center">PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU TERMO DE CONVÊNIO Nº <u>03.155.12024</u> FONTES DE RECURSO</p> <p>( ) MUNICIPAL R\$ _____ ( ) FMDCA R\$ _____</p> <p>( ) ESTADUAL R\$ _____ ( ) PRÓPRIOS R\$ _____</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL R\$ _____ ( ) OUTROS R\$ _____</p> </div>					
	<b>D E D U Ç Ã O</b>	79-MENSALIDADE SINDICAL	0,00	35,00		
89-DESCONTO AVISO PREVIO NAO		0,00	2.146,00			
70-I.N.S.S.		8,45	173,53			
<b>TOTAL DE VENCIMENTOS :</b>		3.576,53	<b>TOTAL DESCONTOS:</b>	2.354,53	<b>LÍQUIDO RECEBER 1.222,00</b>	
56 - Local e data do Recebimento MOGI GUACU, 02/01/2025			57 - Carimbo e assinatura do empregador presposto IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU ROMILDO FONTANIELLO CPF: 441.210.598-91 RG: 75451888			
58 - Assinatura do trabalhador  ELLEN CAMILA LEAL NAVEIRA MORAES TECNICO ENFERMAGEM 90022 ALA ESPECIAL			59 - Assinatura do responsável legal do trabalhador			
60 - HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, #1º, da C.L.T., sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.  Local e data Carimbo e Assinatura do assistente			61 - Digital do trabalhador		62 - Digital responsável legal	
63 - Identificação do órgão homologador			64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)			

CONFIRMADO

00

gabriele

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.39  
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250102131004159833501  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$2.472,71  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 02/01/2025 - 13:59:51

-----

PAGO PARA: Julia Feitosa  
CPF: \*\*\*.387.008-\*\*  
CHAVE PIX: 46738700857  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000057845271  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2025 - 13:59:52

=====

DOCUMENTO: 010213  
AUTENTICACAO SISBB: C.085.7C2.159.ABE.260

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

**TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**

01 - CNPJ/CEI 52.739.950/0001-36		02 - Razão social/nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU		
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA CHICO DE PAULA, 608				04 - Bairro CENTRO
05 - Município MOGI GUACU	06 - UF SP	07 - CEP 13840-005	08 - CNAE 86101-01	09-CNPJ/CEI Tomador

10 - PIS/PASEP 20108230036		11 - Nome JULIA RAMALHO GONCALVES		
12 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R JOSE BARBOSA SILVA, 21				13 - Bairro MARTINHO PRADO
14 - Município MOGI GUACU	15 - UF SP	16 - CEP 13855-000	17 - Carteira de Trabalho (nº, série, UF) 80100 437 SP	
18 - CPF 467.387.008-57	19 - Data de Nascimento 19/08/1999	20 - Nome da Mãe GILVANIA RAMALHO VILELA		

21 - Remuneração fins Rescisórios 2.428,40	22 - Data de Admissão 10/01/2023	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data de Afastamento 23/12/2024	
25 - Causa do Afastamento PEDIDO DE DEMISSAO		26 - Cód. Afastamento NAO	27 - Pensão Alimentícia % 0,00	28 - Categ. trabalhador 01

<b>V E N C I M E N T O S</b>	1-SALARIO	24,00	286,13
	6-ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	0,00	37,65
	31-FERIAS PROPORCIONAIS (11/12)	27,50	2.226,03
	32-FERIAS 1/3 RESCISAO	0,00	742,01
	130-AUXILIO CRECHE	1,00	11,40
	800-SALARIO MATERNIDADE	114,00	1.537,99

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/SS/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_  PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_  OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFIRMADO

<b>D E D U Ç Ã O</b>	69-CONTRIBUICAO CONFEDERATIVA	0,00	48,57
	89-DESCONTO AVISO PREVIO NAO	0,00	2.146,00
	70-I.N.S.S.	8,63	173,93

  
 ASSINATURA

TOTAL DE VENCIMENTOS : 4.841,21      TOTAL DESCONTOS: 2.368,50      **LÍQUIDO RECEBER 2.472,71**

56 - Local e data do Recebimento MOGI GUACU, 02/01/2025		57 - Carimbo e assinatura do empregador presposto IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU ROMILDO FONTANIELLO CPF: 441.210.598-91 RG: 75451888	
58 - Assinatura do trabalhador  JULIA RAMALHO GONCALVES TECNICO ENFERMAGEM 90028 U.T.I NEONATAL ENFERMAGEM		59 - Assinatura do responsável legal do trabalhador	
60 - HOMOLOGAÇÃO Foi prestada, gratuitamente assistência ao trabalhador, nos termos do art. 477, #1º, da C.L.T., sendo comprovado, neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.  Local e data _____ Carimbo e Assinatura do assistente _____		61 - Digital do trabalhador	62 - Digital responsável legal
63 - Identificação do órgão homologador		64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.39  
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250102164058398329911  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$6.050,11  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 02/01/2025 - 13:59:52

-----

PAGO PARA: Pro Infusion  
CNPJ: 7.028.603/0004-93  
CHAVE PIX: 07028603000493  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3100 - CONTA: 000000000000330715  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 02/01/2025 - 13:59:53

=====

DOCUMENTO: 010214  
AUTENTICACAO SISBB: 1.38A.816.278.764.A7D

=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000355322 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3553 2211 0531 7253

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135240446377511 01/03/2024 12:13:03

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 708124920113

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ / CPF**  
 07.028.603/0004-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
 CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
 DATA DA EMISSÃO: 01/03/2024

**ENDEREÇO**  
 RUA CHICO DE PAULA, 608  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 13840-005  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 01/03/2024

**MUNICÍPIO**  
 MOGI GUACU  
 FONE / FAX: (19)3861-1313  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	153,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>153,30</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT  
 PLACA DO VEÍCULO  
 UF  
 CNPJ / CPF

**ENDEREÇO**  
 MUNICÍPIO  
 UF  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

**QUANTIDADE**  
 ESPÉCIE  
 MARCA  
 NUMERAÇÃO  
 PESO BRUTO  
 PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1297	AMINOACIDOS ESSENCIAIS 10% C/HISTIDINA ( NEFRO) - Total de 400 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 437951 QTD: 1,00 FAB: 01/03/2024 VAL: 03/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 437951 QTD: 150,00 FAB: 01/03/2024 VAL: 03/03/2024	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 437951 QTD: 5,00 FAB: 01/03/2024 VAL: 03/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

*Gabrielle*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/551/2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Paciente: JAIR SILVERIO Ordem: 0053803850 No.Autorizacao: 898000169501169 Registro: 1462232 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.  
 Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saída, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

**RESERVADO AO FISCO**

PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 01/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 275,50

NF-e  
Nº 000355323  
SÉRIE 002

RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

0103. Rafael de Souza Prado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO INFUSION S.A.

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000355323 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3553 2311 0531 7277

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240446378150 01/03/2024 12:13:08

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

01/03/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/03/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE / FAX

(19)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

275,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

275,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
303	AMINOACIDOS 8% CADEIA RAMIFICADA (HEPA) - Total de 1000 ml Faixas: 1 x faixa 800,01 a 1000 = R\$ 163,00 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 437954 QTD: 1,00 FAB: 01/03/2024 VAL: 03/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	163,0000	163,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 437954 QTD: 300,00 FAB: 01/03/2024 VAL: 03/03/2024	30049099	041	5949	ml	300,00	0,3500	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 437954 QTD: 5,00 FAB: 01/03/2024 VAL: 03/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL  
*Gabrielle*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO N 03/551/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: JOAO BENEDITO VIEIRA Ordem: 0053803833 No.Autorizacao: 201055647150005  
Registro: 1462082 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

01103

Rafael de Souza Prado

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO INFUSION S.A.

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000355324 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3553 2411 0531 7290

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240446378813 01/03/2024 12:13:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

01/03/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

01/03/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE / FAX

(19)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	100,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				100,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 37,8 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 437986 QTD: 1,00 FAB: 01/03/2024 VAL: 03/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 437986 QTD: 18,90 FAB: 01/03/2024 VAL: 03/03/2024	30049099	041	5949	ml	18,90	0,3500	6,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 437986 QTD: 3,82 FAB: 01/03/2024 VAL: 03/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,82	3,5000	13,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 437986 QTD: 6,50 FAB: 01/03/2024 VAL: 03/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU

TERMO DE CONVENIO Nº 005512024

FONTES DE RECURSO

- ( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

*Godrielly*  
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053803620 No.Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2

\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000355532 fl. 1 / 1 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3555 3211 0532 1355

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240453766801 02/03/2024 15:30:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
 ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
 MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP

CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 02/03/2024  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 02/03/2024  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	153,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				153,30

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1297	AMINOACIDOS ESSENCIAIS 10% C/HISTIDINA ( NEFRO) - Total de 400 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438145 QTD: 1,00 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438145 QTD: 150,00 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438145 QTD: 5,00 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

*Gabrielle*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/552009  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Paciente: JAIR SILVERIO Ordem: 0053805674 No.Autorizacao: 898000169501169 Registro: 1462232 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 02/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 153,30

NF-e  
 Nº 000355533  
 SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/24  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Daniela Spub

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000355533** fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3555 3311 0532 1379

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240453767142 02/03/2024 15:30:37

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
 CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
 DATA DA EMISSÃO: 02/03/2024

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 13840-005  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 02/03/2024

MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
 FONE / FAX: (19)3861-1313  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	153,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>153,30</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL:  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:  
 MUNICÍPIO:  
 UF:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1303	AMINOACIDOS 8% CADEIA RAMIFICADA (HEPA) - Total de 500 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438143 QTD: 1,00 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438143 QTD: 150,00 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438143 QTD: 5,00 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Gabrielle*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/55/2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 (X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Paciente: JOAO BENEDITO VIEIRA Ordem: 0053805690 No. Autorizacao: 201055647150005  
 Registro: 1462082 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
 C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
 de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
 municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
 hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO: 02/03/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Daniel Spald*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: **PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 00035534 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3555 3411 0532 1392

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240453767622 02/03/2024 15:30:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608 CENTRO MOGI GUACU SP

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005

MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: DATA DA EMISSÃO: 02/03/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	85,09
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				85,09

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 37,8 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438117 QTD: 1,00 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438117 QTD: 12,60 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	ml	12,60	0,3500	4,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438117 QTD: 6,50 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2752	SELENIO (6,0 mcg/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438117 QTD: 0,42 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	ampola	0,42	2,0000	0,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/5512024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 (x) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053805950 No. Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa: 1, Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena, Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2

**\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.**

RESERVADO AO FISCO



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**PRO INFUSION S.A.**

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000355535 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3555 3511 0532 1411

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

**PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135240453768077 02/03/2024 15:30:47

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 708124920113

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ / CPF**  
 07.028.603/0004-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 13840-005

MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
 FONE / FAX: (19)3861-1313  
 UF: SP

CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
 DATA DA EMISSÃO: 02/03/2024  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 02/03/2024  
 HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	64,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				64,86

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 21 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438133 QTD: 1,00 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438133 QTD: 8,75 FAB: 02/03/2024 VAL: 04/03/2024	30049099	041	5949	ml	8,75	0,3500	3,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE O ORIGINAL

*[Assinatura]*

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03 55 2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053805763 No.Autorizacao: SUS  
 Registro: 1464303 N.Bolsa: 1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
 C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
 de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
 municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
 hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

**RESERVADO AO FISCO**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000355616 fl. 1 / 2 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3556 1611 0532 2965

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240456435324 03/03/2024 11:50:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
 CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 03/03/2024

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 03/03/2024

MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	72,89
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>72,89</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 21 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438263 QTD: 1,00 FAB: 03/03/2024 VAL: 05/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438263 QTD: 5,25 FAB: 03/03/2024 VAL: 05/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,25	0,3500	1,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438263 QTD: 3,00 FAB: 03/03/2024 VAL: 05/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2752	SELENIO (6,0 mcg/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438263 QTD: 0,23 FAB: 03/03/2024 VAL: 05/03/2024	30049099	041	5949	ampola	0,23	2,0000	0,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

*Godrielle*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.55.12024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

RESERVADO AO FISCO

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053807189 No. Autorizacao: SUS  
 Registro: 1464303 N.Bolsa:1, Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu  
 C. Pagto: 45 dias fora a quinzena, Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.



RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 04/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 153,30

NF-e  
Nº 000355844  
SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO  
04/03/24

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
D. Amadeu Aguiar

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO INFUSION S.A.

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300



**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000355844 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3558 4411 0532 7377

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240464343379 04/03/2024 12:36:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

04/03/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

04/03/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE / FAX

(19)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

153,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

153,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CRQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1297	AMINOACIDOS ESSENCIAIS 10% C/HISTIDINA ( NEFRO) - Total de 400 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438422 QTD: 1,00 FAB: 04/03/2024 VAL: 06/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438422 QTD: 150,00 FAB: 04/03/2024 VAL: 06/03/2024	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438422 QTD: 5,00 FAB: 04/03/2024 VAL: 06/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: JAIR SILVERIO Ordem: 0053809386 No.Autorizacao: 898000169501169 Registro: 1462232 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.  
Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2

\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 02.551/2024  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

*Adrielle*  
ASSINATURA

RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 04/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 153,30

DATA DE RECEBIMENTO: 04/03/23 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Domine Aguiar*

NF-e  
 Nº 000355845  
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRO INFUSION S.A.**

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000355845 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3558 4511 0532 7390

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240464344869 04/03/2024 12:36:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608

MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO UF: SP

CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 04/03/2024

CEP: 13840-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 04/03/2024

INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	153,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				153,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1303	AMINOACIDOS 8% CADEIA RAMIFICADA (HEPA) - Total de 500 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C.P. ANVISA ISENTO	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 438425 QTD: 1,00 FAB: 04/03/2024 VAL: 06/03/2024													
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 438425 QTD: 150,00 FAB: 04/03/2024 VAL: 06/03/2024													
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 438425 QTD: 5,00 FAB: 04/03/2024 VAL: 06/03/2024													

CONFERE COM O ORIGINAL

*gabriele*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 08/5512024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Paciente: JOAO BENEDITO VIEIRA Ordem: 0053809556 No.Autorizacao: 201055647150005  
 Registro: 1462082 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
**EMIÇÃO: 04/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 80,93**

DATA DE RECEBIMENTO: 04/03/23 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

**NF-e**  
**Nº 000355846**  
**SÉRIE 002**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA

**Nº 000355846** fl. 1 / 2  
**SÉRIE 002**

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3558 4611 0532 7410

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240464345731 04/03/2024 12:36:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 04/03/2024

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 04/03/2024

MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	80,93
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				<b>80,93</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 28 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438407 QTD: 1,00 FAB: 04/03/2024 VAL: 06/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61.8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438407 QTD: 7,00 FAB: 04/03/2024 VAL: 06/03/2024	30049099	041	5949	ml	7,00	0.3500	2,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438407 QTD: 2,12 FAB: 04/03/2024 VAL: 06/03/2024	30049099	041	5949	ml	2,12	3.5000	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438407 QTD: 3,00 FAB: 04/03/2024 VAL: 06/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2.0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE O 1**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU**  
**TERMO DE CONVÊNIO Nº 06/521/2024**  
**FONTES DE RECURSO**

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 (X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053809238 No.Autorizacao: SUS  
 Registro: 1464303 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
 C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
 de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
 municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
 hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

**RESERVADO AO FISCO**



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

05/03/24

*Mathalia Gabriely Guimaraes Araujo*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO INFUSION S.A.



Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000356064 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3560 6411 0533 1432

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240473646672 05/03/2024 12:03:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

05/03/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/03/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE / FAX

(19)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

153,30

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

153,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

LIF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1297	AMINOACIDOS ESSENCIAIS 10% C/HISTIDINA ( NEFRO) - Total de 400 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438497 QTD: 1,00 FAB: 05/03/2024 VAL: 07/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438497 QTD: 150,00 FAB: 05/03/2024 VAL: 07/03/2024	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438497 QTD: 5,00 FAB: 05/03/2024 VAL: 07/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*CONFERE COM O ORIGINAL*

*Gabrielle*

*Assinatura*

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 0355/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_

( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_

(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: JAIR SILVERIO Ordem: 0053811739 No.Autorizacao: 898000169501169 Registro: 1462232 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2

**\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.**

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 05/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL R\$ 153,30

NF-e  
 Nº 000356065  
 SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO: 05/03/24  
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Nathalia Gabriely Chamma Araujo*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: **PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 Nº 000356065 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3560 6511 0533 1456

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240473647244 05/03/2024 12:03:22

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
 CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
 DATA DA EMISSÃO: 05/03/2024

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 13840-005  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 05/03/2024

MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
 FONE / FAX: (19)3861-1313  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	153,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				153,30

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT:  
 PLACA DO VEÍCULO:  
 UF:  
 CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:  
 MUNICÍPIO:  
 UF:  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:  
 ESPÉCIE:  
 MARCA:  
 NUMERAÇÃO:  
 PESO BRUTO:  
 PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1303	AMINOACIDOS 8% CADEIA RAMIFICADA (HEPA) - Total de 500 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438498 QTD: 1,00 FAB: 05/03/2024 VAL: 07/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438498 QTD: 150,00 FAB: 05/03/2024 VAL: 07/03/2024	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438498 QTD: 5,00 FAB: 05/03/2024 VAL: 07/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*gabrielle*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/551/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_  
 FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Paciente: JOAO BENEDITO VIEIRA Ordem: 0053811720 No.Autorizacao: 201055647150005  
 Registro: 1462082 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO: 05/03/24  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Nathalia Gabrielly Damma Araujo*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**Nº 000356066** fl. 1 / 2  
**SÉRIE 002**



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3560 6611 0533 1470

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
**Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240473647960 05/03/2024 12:03:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
DATA DA EMISSÃO: 05/03/2024

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 05/03/2024

FONE / FAX: (19)3861-1313  
UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	77,95	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	77,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 24,5 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438520 QTD: 1,00 FAB: 05/03/2024 VAL: 07/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438520 QTD: 7,00 FAB: 05/03/2024 VAL: 07/03/2024	30049099	041	5949	ml	7,00	0,3500	2,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438520 QTD: 1,27 FAB: 05/03/2024 VAL: 07/03/2024	30049099	041	5949	ml	1,27	3,5000	4,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438520 QTD: 3,00 FAB: 05/03/2024 VAL: 07/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*CONFERTADA*  
*ASSINATURA*

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 08/551/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053811445 No.Autorizacao: SUS  
Registro: 1464303 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
C.Pago: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO: 06/03/24  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *[Assinatura]*

**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000356261 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3562 6111 0533 5267

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240482828904 06/03/2024 11:42:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
UF: SP  
DATA DA EMISSÃO: 06/03/2024  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 06/03/2024  
HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	153,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1297	AMINOACIDOS ESSENCIAIS 10% C/HISTIDINA ( NEFRO) - Total de 400 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C. P. ANVISA ISENTO LOTE: 438691 QTD: 1,00 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438691 QTD: 150,00 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438691 QTD: 5,00 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

*[Assinatura]*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: JAIR SILVERIO Ordem: 0053813740 No.Autorizacao: 898000169501169 Registro: 1462232 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO: 06/03/2024  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Gabrielle*

**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000356262 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3562 6211 0533 5280  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240482829939 06/03/2024 11:42:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
FONE / FAX: (19)3861-1313  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113  
DATA DA EMISSÃO: 06/03/2024  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 06/03/2024  
HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	153,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,30

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_  
CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
QUANTIDADE: \_\_\_\_\_  
ESPÉCIE: \_\_\_\_\_  
MARCA: \_\_\_\_\_  
NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_  
PESO BRUTO: \_\_\_\_\_  
PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1303	AMINOACIDOS 8% CADEIA RAMIFICADA (HEPA) - Total de 500 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438692 QTD: 1,00 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438692 QTD: 150,00 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438692 QTD: 5,00 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*CONFERE COM*  
*06/03/2024*  
*Gabrielle*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03155/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: JOAO BENEDITO VIEIRA Ordem: 0053813723 No.Autorizacao: 201055647150005  
Registro: 1462082 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO: 06/03/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Carine Aparecida de Silva*

**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000356263 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3562 6311 0533 5300

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240482830859 06/03/2024 11:42:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005

CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 06/03/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA: 06/03/2024

HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	90,38	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 54,6 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438647 QTD: 1,00 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438647 QTD: 20,47 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	ml	20,47	0,3500	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1324	FOSFORO ORGANICO (1,0 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438647 QTD: 1,36 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	ml	1,36	2,5000	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438647 QTD: 6,50 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE.COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/59/2024  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ ( ) FMDCA R\$  
( ) ESTADUAL R\$ ( ) PRÓPRIOS R\$  
(X) FEDERAL R\$ ( ) OUTROS R\$

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053813200 No. Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa: 1, Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena, Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2

\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*

RESERVADO AO FISCO



**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000356264 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3562 6411 0533 5323

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240482831756 06/03/2024 11:42:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 06/03/2024

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 06/03/2024

MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	76,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				76,48

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 24,5 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438662 QTD: 1,00 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438662 QTD: 10,50 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,50	0,3500	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1324	FOSFORO ORGANICO (1,0 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438662 QTD: 0,70 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	ml	0,70	2,5000	1,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 438662 QTD: 3,00 FAB: 06/03/2024 VAL: 08/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Juliane Bp do Silve*  
**ASSINATURA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053813413 No.Autorizacao: SUS Registro: 1464303 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.Pago: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2

RESERVADO AO FISCO

**\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.**



RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSION: 07/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 153,30

NF-e  
Nº 000356569  
SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

07/03/24 Larissa Helena

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO INFUSION S.A.

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA  
Nº 000356569 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3565 6911 0534 1296

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240493237138 07/03/2024 13:13:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

07/03/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/03/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE / FAX

(19)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	153,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	IPI
1303	AMINOACIDOS 8% CADEIA RAMIFICADA (HEPA) - Total de 500 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438781 QTD: 1,00 FAB: 07/03/2024 VAL: 09/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438781 QTD: 150,00 FAB: 07/03/2024 VAL: 09/03/2024	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438781 QTD: 5,00 FAB: 07/03/2024 VAL: 09/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/551/2024  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: JOAO BENEDITO VIEIRA Ordem: 0053815890 No. Autorizacao: 201055647150005  
Registro: 1462082 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2

\*\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSÃO: 07/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 101,47

NF-e  
Nº 000356571  
SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO: 07/03/24  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Xavier Talma*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO INFUSION S.A.

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000356571 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3565 7111 0534 1332

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240493238137 07/03/2024 13:13:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

07/03/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/03/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

PHONE / FAX

(19)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE CÁLC. ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

101,47

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

101,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 40,95 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438858 QTD: 1,00 FAB: 07/03/2024 VAL: 09/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438858 QTD: 20,47 FAB: 07/03/2024 VAL: 09/03/2024	30049099	041	5949	ml	20,47	0,3500	7,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438858 QTD: 4,14 FAB: 07/03/2024 VAL: 09/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,14	3,5000	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438858 QTD: 6,50 FAB: 07/03/2024 VAL: 09/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/551/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053816030 No.Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRO INFUSION S.A.**

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000356572 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3565 7211 0534 1356

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO

Mesa de Mercadoria para Utilização na Prestação de Serviço

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240493238996 07/03/2024 13:13:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
8124920113 07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
52.739.950/0001-36 07/03/2024

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA  
JA CHICO DE PAULA, 608 CENTRO 13840-005 07/03/2024

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA  
MOGI GUACU (19)3861-1313 SP

VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,15					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	82,15	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
0 - REMETENTE

MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
0	AMINOACIDOS PEDIÁTRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 24,5 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438869 QTD: 1,00 FAB: 07/03/2024 VAL: 09/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438869 QTD: 10,50 FAB: 07/03/2024 VAL: 09/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,50	0,3500	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
03	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438869 QTD: 2,12 FAB: 07/03/2024 VAL: 09/03/2024	30049099	041	5949	ml	2,12	3,5000	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
08	POLIVITAMINICO PEDIÁTRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438869 QTD: 3,00 FAB: 07/03/2024 VAL: 09/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.155/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

RESERVADO AO FISCO

**DOS ADICIONAIS**

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053816323 No. Autorização: SUS  
Registro: 1464303 N.Bolsa: 1, Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
C.Pagto: 45 dias fora a quinquena, São Paulo Art7 Inciso VIII a saída, de estabelecimento prestador  
de serviço de qualquer natureza definido em lei complementar como de competência tributária do  
município, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestação de tal serviço, ressalvadas as  
hipóteses previstas na alínea "b" do inciso III do artigo 2

**\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.**



RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMIÇÃO: 08/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 153,30

NF-e  
Nº 000356745  
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRO INFUSION S.A.**

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000356745 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3567 4511 0534 4715

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240501733550 08/03/2024 12:02:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

ENDEREÇO  
RUA CHICO DE PAULA, 608

MUNICÍPIO  
MOGI GUACU

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13840-005

FONE / FAX  
(19)3861-1313

UF  
SP

CNPJ / CPF  
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO  
08/03/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA  
08/03/2024

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	153,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPJT
1303	AMINOACIDOS 8% CADEIA RAMIFICADA (HEPA) - Total de 500 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439003 QTD: 1,00 FAB: 08/03/2024 VAL: 10/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439003 QTD: 150,00 FAB: 08/03/2024 VAL: 10/03/2024	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439003 QTD: 5,00 FAB: 08/03/2024 VAL: 10/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM  
O ORIGINAL

*Assinatura*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.551/2024  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: JOAO BENEDITO VIEIRA Ordem: 0053818067 No.Autorizacao: 201055647150005  
Registro: 1462082 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
C.Pago: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saída, de estabelecimento prestador  
de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000356746 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3567 4611 0534 4739

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240501734366 08/03/2024 12:02:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF  
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO  
08/03/2024

ENDEREÇO  
RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA  
08/03/2024

MUNICÍPIO  
MOGI GUACU

FONE / FAX  
(19)3861-1313

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	101,65	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	101,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 55 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438931 QTD: 1,00 FAB: 08/03/2024 VAL: 10/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438931 QTD: 20,63 FAB: 08/03/2024 VAL: 10/03/2024	30049099	041	5949	ml	20,63	0,3500	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438931 QTD: 4,17 FAB: 08/03/2024 VAL: 10/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,17	3,5000	14,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 438931 QTD: 6,50 FAB: 08/03/2024 VAL: 10/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/551/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(x) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053817524 No.Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.  
Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**PRO INFUSION S.A.**

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP: 13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000356747 fl. 1 / 2 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3567 4711 0534 4752

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**

Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 708124920113 **INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO** 135240501735298 08/03/2024 12:02:35

**CNPJ / CPF** 07.028.603/0004-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU**

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU

BAIRRO / DISTRITO: CENTRO

CEP: 13840-005

UF: SP

DATA DA EMISSÃO: 08/03/2024

DATA SAÍDA / ENTRADA: 08/03/2024

HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				82,15

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE

ENDEREÇO:

MUNICÍPIO:

UF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE:

ESPÉCIE:

MARCA:

NUMERAÇÃO:

PESO BRUTO:

PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIÁTRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 28 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 438941 QTD: 1,00 FAB: 08/03/2024 VAL: 10/03/2024													
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO	30049099	041	5949	ml	10,50	0,3500	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 438941 QTD: 10,50 FAB: 08/03/2024 VAL: 10/03/2024													
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO	30049099	041	5949	ml	2,12	3,5000	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 438941 QTD: 2,12 FAB: 08/03/2024 VAL: 10/03/2024													
2838	POLIVITAMINICO PEDIÁTRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 438941 QTD: 3,00 FAB: 08/03/2024 VAL: 10/03/2024													

*[Assinatura]*

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU**

**TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/556/2024**

**FONTES DE RECURSO**

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_

( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_

(x) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053817427 No.Autorizacao: SUS  
Registro: 1464303 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2

**\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.**

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRO INFUSION S.A.**

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 000356887 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3568 8711 0534 7469

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

TREZA DE OPERAÇÃO

Empresa de Mercadoria para Utilização na Prestação de Serviço

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240508093165 09/03/2024 11:24:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
08124920113

CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF  
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO  
09/03/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA  
09/03/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE / FAX  
(19)3861-1313

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,50

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	275,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODALIDADE SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
33	AMINOACIDOS 8% CADEIA RAMIFICADA (HEPA) - Total de 1000 ml Faixas: 1 x faixa 800,01 a 1000 = R\$ 163,00 C.P. ANVISA ISENTA	30049099	041	5949	UN	1,00	163,0000	163,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 439051 QTD: 1,00 FAB: 09/03/2024 VAL: 11/03/2024													
02	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTA	30049099	041	5949	ml	300,00	0,3500	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 439051 QTD: 300,00 FAB: 09/03/2024 VAL: 11/03/2024													
23	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTA	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	LOTE: 439051 QTD: 5,00 FAB: 09/03/2024 VAL: 11/03/2024													

*Handwritten signature*

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU

TERMO DE CONVÊNIO Nº 035512024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_

( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_

(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

ADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: JOAO BENEDITO VIEIRA Ordem: 0053819209 No. Autorização: 201055647150005  
Registro: 1462082 N.Bolsa: I, Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena, Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saída, de estabelecimento prestador de serviço de qualquer natureza definido em lei complementar como de competência tributaria do município, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestação de tal serviço, ressalvadas as hipóteses previstas na alínea "b" do inciso III do artigo 2

\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DI PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
EMISSÃO: 09/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 101,65

NF-e  
Nº 000356984  
SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO 09/03/24  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000356984 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3569 8411 0534 9341  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240508999264 09/03/2024 14:48:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
RUA CHICO DE PAULA, 608  
MOGI GUACU  
FONE / FAX (19)3861-1313  
UF SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	101,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				101,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 55 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439146 QTD: 1,00 FAB: 09/03/2024 VAL: 11/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439146 QTD: 20,63 FAB: 09/03/2024 VAL: 11/03/2024	30049099	041	5949	ml	20,63	0,3500	7,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439146 QTD: 4,17 FAB: 09/03/2024 VAL: 11/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,17	3,5000	14,59	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439146 QTD: 6,50 FAB: 09/03/2024 VAL: 11/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL  
Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 035512024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ ( ) FMDCA R\$  
( ) ESTADUAL R\$ ( ) PRÓPRIOS R\$  
(x) FEDERAL R\$ ( ) OUTROS R\$

ADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053820045 No.Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa: I,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.  
Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000356985 fl. 1 / 2 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3569 8511 0534 9365  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240509025619 09/03/2024 14:55:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
 ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005  
 MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09/03/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	82,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				82,15

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 28 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTA  LOTE: 439134 QTD: 1,00 FAB: 09/03/2024 VAL: 11/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTA  LOTE: 439134 QTD: 10,50 FAB: 09/03/2024 VAL: 11/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,50	0,3500	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTA  LOTE: 439134 QTD: 2,12 FAB: 09/03/2024 VAL: 11/03/2024	30049099	041	5949	ml	2,12	3,5000	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTA  LOTE: 439134 QTD: 3,00 FAB: 09/03/2024 VAL: 11/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*CONFERE COM O ORIGINAL*  
*Gabrielle*  
 ADINATORIA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/95/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_  PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_  OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053820169 No. Autorizacao: SUS  
 Registro: 1464303 N.Bolsa: 1, Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
 C. Pagto: 45 dias fora a quinzena, Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
 de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
 municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
 hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*



RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 10/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 275,50

DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/2024 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

NF-e  
 Nº 000357041  
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRO INFUSION S.A.**

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

Nº 000357041 fl. 1 / 1  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3570 4111 0535 0470

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240512163236 10/03/2024 13:08:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

ENDEREÇO  
 RUA CHICO DE PAULA, 608

MUNICÍPIO MOGI GUACU FONE / FAX (19)3861-1313 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 13840-005 DATA SAÍDA / ENTRADA 10/03/2024

CNPJ / CPF 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO 10/03/2024

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				275,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1303	AMINOACIDOS 8% CADEIA RAMIFICADA (HEPA) - Total de 1000 ml Faixas: 1 x faixa 800,01 a 1000 = R\$ 163,00 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439253 QTD: 1,00 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	163,0000	163,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439253 QTD: 300,00 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	ml	300,00	0,3500	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439253 QTD: 5,00 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE O ORIGINAL

[Assinatura]

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.551/2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 (X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Paciente: JOAO BENEDITO VIEIRA Ordem: 0053821211 No. Autorizacao: 201055647150005  
 Registro: 1462082 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
 C.Pago: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saída, de estabelecimento prestador  
 de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
 municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
 hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 10/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 102,27

DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Beatriz Nara*

NF-e Nº 000357042 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: **PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000357042 fl. 1 / 2 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3570 4211 0535 0493

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240512163516 10/03/2024 13:08:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

Nome / Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 10/03/2024

Endereço: RUA CHICO DE PAULA, 608 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 10/03/2024

MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	102,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				102,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 42,45 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439225 QTD: 1,00 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439225 QTD: 21,22 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	ml	21,22	0,3500	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439225 QTD: 4,29 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,29	3,5000	15,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439225 QTD: 6,50 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE CO**  
**CONFERE CO**  
*Godse elu*  
**ASSINATURA**

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/55/2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ ( ) FMDCA R\$  
 ( ) ESTADUAL R\$ ( ) PRÓPRIOS R\$  
 FEDERAL R\$ ( ) OUTROS R\$

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053820975 No.Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/2024  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PKO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000357043 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3570 4311 0535 0512

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240512163789 10/03/2024 13:08:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
UF: SP  
FONE / FAX: (19)3861-1313  
CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
DATA DA EMISSÃO: 10/03/2024  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 10/03/2024  
HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	81,45	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 28 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439233 QTD: 1,00 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439233 QTD: 10,50 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,50	0,3500	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439233 QTD: 2,12 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	ml	2,12	3,5000	7,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439233 QTD: 3,00 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

[Assinatura]  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.551/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053821076 No. Autorizacao: SUS  
Registro: 1464303 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
C.Pago: 45 dias fora a quinzena, Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*

RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
**EMISSION: 10/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 83,56**

DATA DE RECEBIMENTO: 10/03/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Bonuz nasc.*

**NF-e**  
**Nº 000357044**  
**SÉRIE 002**

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**

**PRO INFUSION S.A.**

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

**Nº 000357044** fl. 1 / 2  
**SÉRIE 002**

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3570 4411 0535 0536

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135240512164051 10/03/2024 13:08:30

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 708124920113

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ / CPF**  
 07.028.603/0004-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

**NOME / RAZÃO SOCIAL**  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

**CNPJ / CPF**  
 52.739.950/0001-36

**DATA DA EMISSÃO**  
 10/03/2024

**ENDEREÇO**  
 RUA CHICO DE PAULA, 608

**BAIRRO / DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 13840-005

**DATA SAÍDA / ENTRADA**  
 10/03/2024

**MUNICÍPIO**  
 MOGI GUACU

**FONE / FAX**  
 (19)3861-1313

**UF**  
 SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DA SAÍDA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
				83,56

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

**RAZÃO SOCIAL**  
 0 - REMETENTE

**FRETE POR CONTA**

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**CNPJ / CPF**

**ENDEREÇO**

**MUNICÍPIO**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**QUANTIDADE**

**ESPÉCIE**

**MARCA**

**NUMERAÇÃO**

**PESO BRUTO**

**PESO LÍQUIDO**

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPÍ
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 40,95 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439247 QTD: 1,00 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439247 QTD: 6,82 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,82	0,3500	2,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439247 QTD: 6,50 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2752	SELENIO (6,0 mcg/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439247 QTD: 0,46 FAB: 10/03/2024 VAL: 12/03/2024	30049099	041	5949	ampola	0,46	2,0000	0,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE COM O ORIGINAL**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU**  
**TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/55/2024**

**FONTES DE RECURSO**

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

*Assinatura*  
**ASSINATURA**

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Paciente: RN Viviane Gonçalves Cacholi Rodrigues Ordem: 0053821262 No. Autorizacao: SUS  
 Registro: 1465613 N.Bolsa:1, Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
 C. Pagto: 45 dias fora a quinzena, Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
 de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
 municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
 hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

**RESERVADO AO FISCO**



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000357222** fl. 1 / 1  
**SÉRIE 002**

**CHAVE DE ACESSO**  
 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3572 2211 0535 4012

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico

**PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135240520054915 11/03/2024 13:01:30

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 708124920113

**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**

**CNPJ / CPF**  
 07.028.603/0004-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
 CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
 DATA DA EMISSÃO: 11/03/2024

**ENDEREÇO**  
 RUA CHICO DE PAULA, 608  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
 CEP: 13840-005  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 11/03/2024

**MUNICÍPIO**  
 MOGI GUACU  
 FONE / FAX: (19)3861-1313  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 HORA DA SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	275,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPF
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				275,50

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
1303	AMINOACIDOS 8% CADEIA RAMIFICADA (HEPA) - Total de 1000 ml Faixas: 1 x faixa 800,01 a 1000 = R\$ 163,00 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439321 QTD: 1,00 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	163,0000	163,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439321 QTD: 300,00 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	ml	300,00	0,3500	105,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439321 QTD: 5,00 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30048099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVENIO Nº 03.55.1602/14

**FONTES DE RECURSO**

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFERE COM O ORIGINAL

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Paciente: JOAO BENEDITO VIEIRA Ordem: 0053822030 No.Autorizacao: 201055647150005  
 Registro: 1462082 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

**RESERVADO AO FISCO**

DATA DE RECEBIMENTO: 11/03/24  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000357223 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3572 2311 0535 4036

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240520055816 11/03/2024 13:01:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
FONE / FAX: (19)3861-1313  
UF: SP  
DATA DA EMISSÃO: 11/03/2024  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 11/03/2024  
HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	99,94	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	99,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR L.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 28,3 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439341 QTD: 1,00 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439341 QTD: 14,15 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	ml	14,15	0,3500	4,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439341 QTD: 4,29 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,29	3,5000	15,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439341 QTD: 6,50 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053822382 No.Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.651/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000357224 fl. 1 / 2 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3572 2411 0535 4050  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DE OPERAÇÃO**  
 Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

**PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 135240520057018 11/03/2024 13:01:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
 CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 11/03/2024

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 11/03/2024

MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00	VALOR DO ICMS: 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST.: 0,00	VALOR DO ICMS SUBST.: 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 88,87
VALOR DO FRETE: 0,00	VALOR DO SEGURO: 0,00	DESCONTO: 0,00	OUTRAS DESP. ACESS.: 0,00	VALOR DO IPI: 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA: 88,87

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 28 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439344 QTD: 1,00 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439344 QTD: 10,50 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,50	0,3500	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMal/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439344 QTD: 4,24 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,24	3,5000	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439344 QTD: 3,00 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*[Assinatura]*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/55/2024

**FONTES DE RECURSO**  
 ( ) MUNICIPAL R\$ ( ) FMDCA R\$  
 ( ) ESTADUAL R\$ ( ) PRÓPRIOS R\$  
 ( ) RESERVA DO FUNDO R\$ ( ) OUTROS R\$

**DADOS ADICIONAIS**  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053822366 No.Autorizacao: SUS  
 Registro: 1464303 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
 C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
 de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
 municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
 hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.



DATA DE RECEBIMENTO: 11/03/24  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000357225 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3572 2511 0535 4073

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240520057874 11/03/2024 13:01:48  
CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
UF: SP  
FONE / FAX: (19)3861-1313  
DATA DA EMISSÃO: 11/03/2024  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 11/03/2024  
HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	100,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 40,95 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439365 QTD: 1,00 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439365 QTD: 13,65 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	ml	13,65	0,3500	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439365 QTD: 4,14 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,14	3,5000	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439365 QTD: 6,50 FAB: 11/03/2024 VAL: 13/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

ASSINATURA: [Assinatura]

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/5510024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Paciente: RN Viviane Goncalves Cacholi Rodrigues Ordem: 0053822587 No.Autorizacao: SUS Registro: 1465613 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.Pagto: 45 dias fora a quinquena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*  
RESERVADO AO FISCO



RECEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

MISSÃO: 12/03/2024 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 153,30

NF-e  
Nº 000357429  
SÉRIE 002

DATA DE RECEBIMENTO

12/03

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

*Caroline Aparecida da Silva*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO INFUSION S.A.

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Mauco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300



DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000357429 fl. 1 / 1  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3574 2911 0535 7862

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240530218866 12/03/2024 13:30:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

12/03/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

12/03/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE / FAX

(19)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	153,30	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST.	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMIS	ALÍQUOTAS IPI
1303	AMINOACIDOS 8% CADEIA RAMIFICADA (HEPA) - Total de 500 ml Faixas: 1 x faixa 300,01 a 500 = R\$ 93,30 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439487 QTD: 1,00 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	93,3000	93,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439487 QTD: 150,00 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	ml	150,00	0,3500	52,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1323	POLIVITAMINICO ADULTO C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439487 QTD: 5,00 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	ml	5,00	1,5000	7,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.551/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

*Godrielle*  
ASSINATURA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: JOAO BENEDITO VIEIRA Ordem: 0053824342 No.Autorizacao: 201055647150005  
Registro: 1462082 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO

DATA DE RECEBIMENTO: 12/03  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Orlando Aparecida da Silva*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000357470 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3574 7011 0535 8652

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240531256634 12/03/2024 15:12:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
UF: SP  
CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
DATA DA EMISSÃO: 12/03/2024  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 12/03/2024  
HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	101,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESKONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				101,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
QUANTIDADE  
ESPÉCIE  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESKONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 30 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439533 QTD: 1,00 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439533 QTD: 15,00 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	ml	15,00	0,3500	5,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439533 QTD: 4,55 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,55	3,5000	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439533 QTD: 6,50 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.551/2024  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053824938 No.Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa: 1, Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena, Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO



CEBEMOS DE PRO INFUSION S.A. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO  
 EMISSÃO: 12/03/2024 - DEST. / REM. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU - VALOR TOTAL: R\$ 88,87

DATA DE RECEBIMENTO: 12/03 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Genane Apauada da Silva*

NF-e Nº 000357471 SÉRIE 002

ENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRO INFUSION S.A.**

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL.: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**

Nº 000357471 fl. 1 / 2 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3574 7111 0535 8676

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

ATUREZA DE OPERAÇÃO

Remessa de Mercadoria para Utilização na Prestação de Serviço

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240531257537 12/03/2024 15:12:34

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608

Bairro / Distrito: CENTRO

CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 12/03/2024

Cep: 13840-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 12/03/2024

MUNICÍPIO: MOGI GUACU UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	88,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				88,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANSPORTADOR: 0 - REMETENTE

PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPQP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
300	AMINOACIDOS PEDIÁTRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 24,5 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439528 QTD: 1,00 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	EMULSAO LÍPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439528 QTD: 10,50 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,50	0,3500	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439528 QTD: 4,24 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,24	3,5000	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIÁTRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439528 QTD: 3,00 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Genane Apauada da Silva*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053824989 No Autorização: SUS  
 Registro: 1464303 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
 C. Pagto: 45 dias fora a quinquena, Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saída, de estabelecimento prestador  
 de serviço de qualquer natureza definido em lei complementar como de competência tributaria do  
 município, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestação de tal serviço, ressalvadas as  
 hipóteses previstas na alínea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

12/03

Viviane Aparecida da Silva

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRO INFUSION S.A.

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000357472 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3574 7211 0535 8690

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico

135240531258406 12/03/2024 15:12:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

708124920113

07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

52.739.950/0001-36

12/03/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

RUA CHICO DE PAULA, 608

CENTRO

13840-005

12/03/2024

MUNICÍPIO

FONE / FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

MOGI GUACU

(19)3861-1313

SP

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE CALC. ICMS SUBST.

VALOR DO ICMS SUBST.

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

0,00

0,00

100,44

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESS.

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

100,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DETALHES DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 27,3 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439530 QTD: 1,00 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439530 QTD: 13,65 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	ml	13,65	0,3500	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439530 QTD: 4,14 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,14	3,5000	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439530 QTD: 6,50 FAB: 12/03/2024 VAL: 14/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Assinatura

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2024

FONTES DE RECURSO

- ( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 RESERVADO AO FISCO R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: RN Viviane Gonçalves Cacholi Rodrigues Ordem: 0053824962 No.Autorizacao: SUS  
Registro: 1465613 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000357591 fl. 1 / 2 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3575 9111 0536 1047  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

TURNO DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240539484715 13/03/2024 13:15:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
 CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 13/03/2024

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 13/03/2024

MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

VALOR DO ICMS		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,84	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	92,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 0 - REMETENTE

PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 30 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439573 QTD: 1,00 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439573 QTD: 7,50 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	7,50	0,3500	2,62	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439573 QTD: 4,55 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,55	3,5000	15,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439573 QTD: 3,50 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,50	2,0000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/551/2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ ( ) FMDCA R\$  
 ( ) ESTADUAL R\$ ( ) PRÓPRIOS R\$  
 FEDERAL R\$ ( ) OUTROS R\$

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053825888 No.Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2

RESERVADO AO FISCO

\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.



DATA DE RECEBIMENTO: 13/03/2024  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Suelen*

PRO INFUSION S.A.  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000357592 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3575 9211 0536 1060

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

TURMA DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico  
PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240539485476 13/03/2024 13:15:58  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 08124920113  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB: 07.028.603/0004-93  
CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
RUA CHICO DE PAULA, 608  
MOGI GUACU  
CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
DATA DA EMISSÃO: 13/03/2024  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 13/03/2024  
FONE / FAX: (19)3861-1313  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 07.028.603/0004-93  
HORA DA SAÍDA: 13/03/2024

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	110,83	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 0 - REMETENTE  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_  
PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_  
CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_  
UF: \_\_\_\_\_  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 70 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439616 QTD: 1,00 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439616 QTD: 26,25 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	26,25	0,3500	9,18	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
324	FOSFORO ORGANICO (1,0 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439616 QTD: 3,50 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,50	2,5000	8,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439616 QTD: 10,00 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,00	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERECTO  
ASSINATURA: *Gabrielle*

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.551/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
( ) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: RN de Karen Rebeca Vieira de Carvalho da Silva Ordem: 0053826345 No. Autorizacao: 1465514 Registro: 1465514 N.Bolsa: 1, Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena, Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.



ATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR  
 13/03/24 *Suelen*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000357593 fl. 1 / 2  
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3575 9311 0536 1084

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
 Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135240539486168 13/03/2024 13:16:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF  
 708124920113 07.028.603/0004-93

ESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU 52.739.950/0001-36 13/03/2024

ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA SAÍDA / ENTRADA  
 RUA CHICO DE PAULA, 608 CENTRO 13840-005 13/03/2024

MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA  
 MOGI GUACU (19)3861-1313 SP

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	88,87
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				88,87

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF  
 0 - REMETENTE

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 24,5 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439585 QTD: 1,00 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439585 QTD: 10,50 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,50	0,3500	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMcl/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439585 QTD: 4,24 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,24	3,5000	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439585 QTD: 3,00 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Gabrielle*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.155/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_  PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_  OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053825772 No. Autorizacao: SUS  
 Registro: 1464303 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
 C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador  
 de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do  
 municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as  
 hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*

RESERVADO AO FISCO



DATA DE RECEBIMENTO: 31/03/24  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Guilherme*

ENTIDADE EMITENTE: PRO INFUSION S.A.  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP: 13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000357594 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3575 9411 0536 1103  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

TIPO DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilização na Prestação de Serviço  
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240539486976 13/03/2024 13:16:09  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
DATA DA EMISSÃO: 13/03/2024  
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 13/03/2024  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
UF: SP  
HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	100,44	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,44

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT:  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF:  
CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO:  
MUNICÍPIO:  
UF:  
INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO

ADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 34,13 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439580 QTD: 1,00 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439580 QTD: 13,65 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	13,65	0,3500	4,77	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439580 QTD: 4,14 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,14	3,5000	14,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439580 QTD: 6,50 FAB: 13/03/2024 VAL: 15/03/2024	30049099	041	5949	ml	6,50	2,0000	13,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

*gabriel*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/551/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL (RESERVADO AO FISCAL) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: RN Viviane Goncalves Cacholi Rodrigues Ordem: 0053825829 No. Autorização: SUS  
Registro: 1465613 N.Bolsa:1, Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu -  
C. Pagto: 45 dias fora a quinzena, São Paulo Art7 Inciso VIII a saída, de estabelecimento prestador  
de serviço de qualquer natureza definido em lei complementar como de competência tributária do  
município, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestação de tal serviço, ressalvadas as  
hipóteses previstas na alínea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*



NF-e  
Nº 000357766  
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**

Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 -  
Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000357766 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3577 6611 0536 4346

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240549231432 14/03/2024 14:25:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
DATA DA EMISSÃO: 14/03/2024

ENDEREÇO  
RUA CHICO DE PAULA, 608  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/03/2024

MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
FONE / FAX: (19)3861-1313  
UF: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	97,43

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL  
FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF

ENDEREÇO  
MUNICÍPIO  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 32,2 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439749 QTD: 1,00 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439749 QTD: 16,10 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	ml	16,10	0,3500	5,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439749 QTD: 4,88 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,88	3,5000	17,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439749 QTD: 3,50 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,50	2,0000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

[Assinatura]  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/521/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_  
RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053827716 No.Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.



DATA DE RECEBIMENTO: 14/03/2024  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Beato*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 000357767 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3577 6711 0536 4360

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240549232369 14/03/2024 14:26:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
708124920113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
CNPJ / CPF  
07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
FONE / FAX: (19)3861-1313  
UF: SP  
DATA DA EMISSÃO: 14/03/2024  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/03/2024  
HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	142,28	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	142,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
CÓDIGO ANT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:  
ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 87,5 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439731 QTD: 1,00 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439731 QTD: 35,00 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	ml	35,00	0,3500	12,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439731 QTD: 10,61 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,61	3,5000	37,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439731 QTD: 10,00 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,00	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Adrielle*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/5512004  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 RESERVADO AO FISCO ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: RN de Karen Rebeca Vieira de Carvalho da Silva Ordem: 0053827848 No.Autorizacao: 1465514 Registro: 1465514 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.



DATA DE RECEBIMENTO: 14/03/2024  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Beauis*

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000357768 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3577 6811 0536 4383

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servico  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608  
MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO  
CEP: 13840-005  
UF: SP  
CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36  
DATA DA EMISSÃO: 14/03/2024  
DATA SAÍDA / ENTRADA: 14/03/2024  
HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	88,87	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	88,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE  
MUNICÍPIO:  
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 24,5 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439697 QTD: 1,00 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439697 QTD: 10,50 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,50	0,3500	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439697 QTD: 4,24 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,24	3,5000	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439697 QTD: 3,00 FAB: 14/03/2024 VAL: 16/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE  
*gabriel*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/5512024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ RESERVADO AO FISCO ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053827287 No. Autorizacao: SUS  
Registro: 1464303 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
Nº 000357893 fl. 1 / 2  
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO  
3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3578 9311 0536 6791

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240557113708 15/03/2024 11:56:35

INSCRIÇÃO ESTADUAL 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 07.028.603/0004-93

ESTINATÁRIO / REMETENTE  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

ENDEREÇO  
RUA CHICO DE PAULA, 608  
CENTRO  
13840-005

MUNICÍPIO MOGI GUACU FONE / FAX (19)3861-1313 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA EMISSÃO 15/03/2024

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	97,43	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	97,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 32,2 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439807 QTD: 1,00 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439807 QTD: 16,10 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	ml	16,10	0,3500	5,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439807 QTD: 4,88 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,88	3,5000	17,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO LOTE: 439807 QTD: 3,50 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,50	2,0000	7,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE QUAL  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/551/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ ( ) FMDCA R\$  
( ) ESTADUAL R\$ ( ) PRÓPRIOS R\$  
 FEDERAL R\$ ( ) OUTROS R\$

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Paciente: RN de Debora Louisi Bochi Ordem: 0053828550 No.Autorizacao: 1462735 Registro: 1462735 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C. Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO



ATA DE RECEBIMENTO: 15/03/24 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Sueden

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE: PRO INFUSION S.A.  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000357894 fl. 1 / 2 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3578 9411 0536 6810  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Remessa de Mercadoria para Utilizacao na Prestacao de Servic  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240557114556 15/03/2024 11:56:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 708124920113 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: CNPJ / CPF: 07.028.603/0004-93

ESTINATÁRIO / REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU  
 CNPJ / CPF: 52.739.950/0001-36 DATA DA EMISSÃO: 15/03/2024

ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA, 608 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005 DATA SAÍDA / ENTRADA: 15/03/2024

MUNICÍPIO: MOGI GUACU FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA:

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE CALC. ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	88,87
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	88,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: 0 - REMETENTE

RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESKONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
1300	AMINOACIDOS PEDIATRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 24,5 ml Faixas: 1 x faixa 0 a 100 = R\$ 61,80 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439817 QTD: 1,00 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	61,8000	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439817 QTD: 10,50 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,50	0,3500	3,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439817 QTD: 4,24 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	ml	4,24	3,5000	14,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIATRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439817 QTD: 3,00 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	ml	3,00	2,0000	6,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE  
 ASSINATURA: *Gabrielle*

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/55/2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

DADOS ADICIONAIS: INFORMações COMPLEMENTARES: Paciente: RN de Marian Pastora Qerales Pineda Ordem: 0053828470 No.Autorizacao: SUS Registro: 1464303 N.Bolsa: I,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro - Mogi Guacu - C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saida, de estabelecimento prestador de servico de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestacao de tal servico, ressalvadas as hipoteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2  
 \*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

RESERVADO AO FISCO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**PRO INFUSION S.A.**  
 Rua Bartolomeu Bueno da Silva, 433 457 e 477 - Macuco - CEP:13279-392 - Valinhos - SP  
 TEL: +19(19)3514-4300

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000357942** fl. 1 / 2  
**SÉRIE 002**

CHAVE DE ACESSO  
 3524 0307 0286 0300 0493 5500 2000 3579 4211 0536 7751

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

TURMA DE OPERAÇÃO  
 Remessa de Mercadoria para Utilização na Prestação de Serviço  
 135240557327782 15/03/2024 12:19:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
 708124920113

CNPJ / CPF  
 07.028.603/0004-93

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GUACU

CNPJ / CPF  
 52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO  
 15/03/2024

BAIRRO / DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA  
 15/03/2024

MUNICÍPIO  
 MOGI GUACU

FONE / FAX  
 (19)3861-1313

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 708124920113

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	152,88
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESP. ACESS.	0,00	VALOR DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	152,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 0 - REMETENTE

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
300	AMINOACIDOS PEDIÁTRICOS 10 % (C/ TAURINA) - Total de 100,05 ml Faixas: 1 x faixa 100,01 a 300 = R\$ 70,00 C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439838 QTD: 1,00 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	UN	1,00	70,0000	70,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1302	EMULSAO LIPIDICA 20% TCL / TCM C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439838 QTD: 50,02 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	ml	50,02	0,3500	17,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1283	FOSFORO ORGANICO (0,33 mMol/ml) C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439838 QTD: 10,11 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,11	3,5000	35,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2838	POLIVITAMINICO PEDIÁTRICO A+B C.P. ANVISA ISENTO  LOTE: 439838 QTD: 10,00 FAB: 15/03/2024 VAL: 17/03/2024	30049099	041	5949	ml	10,00	2,0000	20,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CONFERE COM**  
**ASSINATURA**

*gabriele*

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03.551/2024  
 FONTES DE RECURSO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Paciente: RN de Karen Rebeca Vieira de Carvalho da Silva Ordem: 0053828976 No. Autorização: 1465514 Registro: 1465514 N.Bolsa:1,Setor: FARMACIA - Rua Chico de Paula, 608 - Centro Mogi Guacu - C.Pagto: 45 dias fora a quinzena,Sao Paulo Art7 Inciso VIII a saída, de estabelecimento prestador de serviço de qualquer natureza definido em lei complementar como de competencia tributaria do municipio, de mercadoria a ser ou que tenha sido utilizada na prestação de tal serviço, ressalvadas as hipóteses previstas na alinea "b" do inciso III do artigo 2

\*\*NOTA SEM COBRANCA. SOMENTE PARA REMESSA\*\*.

( ) MUNICIPAL R\$ ( ) FMDCA R\$  
 ( ) ESTADUAL R\$ ( ) PRÓPRIOS R\$  
 ( ) FEDERAL R\$ ( ) OUTROS R\$



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.39  
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020250102170606052342599  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$1.429,60  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 02/01/2025 - 14:13:36  
-----

PAGO PARA: Hosp Pharma Manipulacao e Suprimento  
CNPJ: 610.681/0001-00  
CHAVE PIX: 00610681000100  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0203 - CONTA: 0000000000130032019  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 02/01/2025 - 14:13:37  
=====

DOCUMENTO: 010215  
AUTENTICACAO SISBB: 8.6D6.75D.497.7A1.2E9  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JH584641 RENATO JOSE ALBIERO.



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS e**

Número da Nota Serviço  
**00225032**  
 Data Hora de Emissão  
**01/06/2024 15:39:37**  
 Código de Verificação  
**MMIJBAGX**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB. : 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A NFe de SIMPLES REMESSA N: 1498187 Emitida em: 01/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 83,55 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERE COM  
 O ORIGINAL  
  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03 5512024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_  PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_  OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 83,55**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00			1,67	0,00

Código do Serviço  
 04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS

Valor Total Devoluções	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Crédito(R\$)
0,00	83,55	2,00	1,67	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

01.06.24 Luana Camargo

# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.

Rua Joaquim Nabuco, 265

Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

## DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

1

Entrada: 2

Nº 001498187

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114376978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35240600610681000100550010014981871017884948

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

01/06/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

01/06/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE/FAX

3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

15:38:54

### FATURA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	83,55		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	83,55

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	1 - EMITENTE	1	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF			
ENDEREÇO	2 - DESTINATÁRIO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0					0,000				0,000	

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115.1-1404	Lote: 3516582 Pac.: RN DE ANA PAULA LEAL Leito: 7 Setor: UT Neonatal Reg Hosp: 1478775 Convênio: SUS POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	5,00	2,0000000	10,00					
115.2-122	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	28,30	2,1837000	61,80					
115.3-135	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	14,15	0,3710000	5,25					
115.4-542	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	0,99	2,5253000	2,50					
115.5-101	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	1,00	2,0000000	2,00					
115.6-1165	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004909	041	5949	ml	0,23	8,6957000	2,00					

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	23587954	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	----------	--------------------------	--------------------------	----------------

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000

Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.

Número do Protocolo: 135241153665783

Data de Autorização 01/06/2024 15:39:03

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008

### ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU  
RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: MOGI GUACU

ESTADO: SP

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/SS/2024  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFERE COM  
O OR

Gabrielly

01.06.24 Luciane Lammame



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e**

Número da Nota Serviço  
**00225333**  
 Data Hora de Emissão  
**02/06/2024 16:08:07**  
 Código de Verificação  
**IEMXJ7EJ**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ: 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB.: 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL: Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO: Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO: Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO: MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB.:  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A Nfe de SIMPLES REMESSA N: 1498615 Emitida em:02/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 82,15 Data Vcto:30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERE COM  
 O ORIGINAL  
*G. G. G. G.*  
 ADMINISTRAÇÃO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO N° 03/SS/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 82,15**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
------------	------------	------------	--------------	-----------------

Código do Serviço  
 04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS

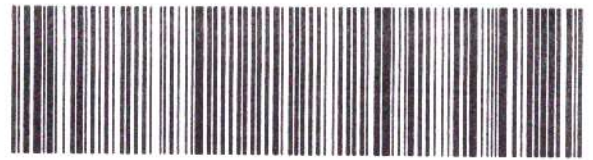
Valor Total Devoluções	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Crédito(R\$)
0,00	82,15	2,00	1,64	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
Rua Joaquim Nabuco, 265  
Brooklin Paulista - São Paulo - SP  
FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2  
Nº 001498615  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO  
OUTRAS SAÍDAS NÃO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 114376978110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 00.610.681/0001-00	CHAVE DE ACESSO DANF e - CONSULTAR NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35240600610681000100550010014986151017889220
------------------------------------	---	----------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36		DATA DA EMISSÃO 02/06/2024	
ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA 608		BARRIO/DISTRITO CENTRO		CEP 13840-005	
MUNICÍPIO MOGI GUACU		FONE/FAX 3861-1313		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAÍDA 16:07:26	

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 82,15
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 82,15

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 1	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115.1-1404	Lote: 3517116 Pac.: RN DE ANA PAULA LÉAL	3004509	041	5949	ml	5,00	2,0000000	10,00					
115.2-122	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004903	041	5949	ml	21,23	2,9110000	61,80					
115.3-135	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004909	041	5949	ml	10,61	0,3629000	3,85					
115.4-542	LIPIDEOS 20% TCMTCL	3004909	041	5949	ml	0,71	3,5211000	2,50					
115.5-101	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	0,75	2,6667000	2,00					
115.6-1165	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	0,17	11,7647000	2,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23587954	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000 Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa Número do Protocolo: 135241157392972 Data de Autorização: 02/06/2024 16:07:43 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008 ENDEREÇO DE ENTREGA ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU CHICO DE PAULA 608 BAIRRO: CENTRO CIDADE: MOGI GUACU ESTADO: SP	RESERVADO AO FISCO <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU</b> <b>TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/SS/2024</b> <b>FONTES DE RECURSO</b> ( ) MUNICIPAL R\$ _____ ( ) FMDECA R\$ _____ ( ) ESTADUAL R\$ _____ ( ) PRÓPRIOS R\$ _____ <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL R\$ _____ ( ) OUTROS R\$ _____
---	--

CONFERE COM  
O ORIGINAL

*Gabriele*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e**

Número da Nota Serviço  
**00225576**  
 Data Hora de Emissão  
**03/06/2024 13:46:04**  
 Código de Verificação  
**KP9BTVIR**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : **00.610.681/0001-00**  
 INSCR. IMOB. : **2.358.795-4**  
 NOME/R. SOCIAL : **Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.**  
 ENDEREÇO **Rua Joaquim Nabuco, 265**  
 MUNICÍPIO **Sao Paulo**

CEP: **04621-002**  
 UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**  
 CPF/CNPJ: **52.739.950/0001-36**  
 ENDEREÇO **RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608**  
 MUNICÍPIO **MOGI GUACU**  
 E-MAIL: **tania.gomes@proinfusionpharma.com.br**

INSCR. IMOB. :  
 CEP: **13840-005**  
 UF: **SP**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A NFe de SIMPLES REMESSA N: 1498926 Emitida em: 03/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 82,50 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERE COM  
 ORIGINAL  
*Gabrielle*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU  
 TERMO DE CONVÊNIO N° 03/ISS/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 82,50**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço 04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS				
Valor Total Devoluções	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Crédito(R\$)
0,00	82,50	2,00	1,65	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

3.624

*Luciane Romano*

# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.

Rua Joaquim Nabuco, 265

Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

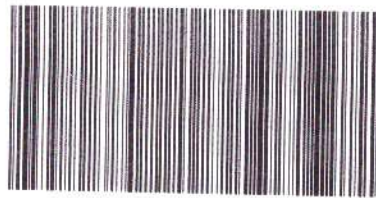
Entrada: 2

Nº 001498926

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114376978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35240600610681000100550010014989261017892337

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF  
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO  
03/06/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
13840-005

DATA DE SAIDA/ENTRADA  
03/06/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE/FAX  
3861-1313

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

HORA DE SAIDA  
13:45:29

FATURA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	82,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	82,50

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT 1	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115.1-1404	Lote: 3517550 Pac.: RN DE ANA PAULA LEAL Leito: 7 Setor: UTI neonatal Reg.Hosp.: 1478775 Convênio: Sias POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	5,00	2,0000000	10,00					
115.2-122	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	30,00	2,0600000	61,80					
115.3-135	LÍPÍDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	11,25	0,3733000	4,20					
115.4-542	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	0,75	3,3333000	2,50					
115.5-101	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	0,75	2,6666700	2,00					
115.6-1165	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004909	041	5949	ml	0,17	11,7647000	2,00					

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23587954	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não Incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000

Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.

Número do Protocolo: 135241165466480

Data de Autorização: 03/06/2024 13:45:37

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATTO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008

### ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU  
RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: MOGI GUACU

ESTADO: SP

3.6.24

*Luciane Lamana*

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/551/2024  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ _____	( ) FMDCA R\$ _____
( ) ESTADUAL R\$ _____	( ) PRÓPRIOS R\$ _____
<input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL R\$ _____	( ) OUTROS R\$ _____

CONFERE COM

*Gabrielle*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFSe**

Número da Nota Serviço  
**00226856**  
 Data Hora de Emissão  
**07/06/2024 14:59:09**  
 Código de Verificação  
**AYF533HN**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB. : 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A Nfe de SIMPLES REMESSA N: 1500559 Emitida em: 07/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 91,55 Data Veto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERE COM  
 O ORIGINAL  
  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03,551/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 91,55**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço  
**04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS**

Valor Total Devoluções	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	91,55	2,00	1,83	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

07.06.24 Luana Larriane

# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.

Rua Joaquim Nabuco, 265

Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

## DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

Nº 001500559

SÉRIE: 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114376978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35240600610681000100550010015005591017908660

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

07/06/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/06/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE/FAX

3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:58:28

FATURA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	91,55
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	91,55

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	1 - EMITENTE	1	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	2 - DESTINATARIO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
0				0,000	0,000		

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115.1-1404	Lote: 3520368 Pac.: LUIS HENRIKE BIAVATI Leite: 7 Setor: UT neonatal Reg.Hosp.: 1478775 Convênio: sun												
115.2-122	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	5,00	2,0000000	10,00					
115.3-135	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	56,35	1,0967000	61,80					
115.4-542	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	24,15	0,3623000	8,75					
115.5-101	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	1,61	3,1056000	5,00					
115.6-1185	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	1,50	2,6666700	4,00					
	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004909	041	5949	ml	0,33	6,0808000	2,00					

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23587954			

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000

Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.

Número do Protocolo: 135241208372891

Data de Autorização: 07/06/2024 14:58:48

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008

### ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU  
RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: MOGI GUACU

ESTADO: SP

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/ISS/2024  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ _____	( ) FMDCA R\$ _____
( ) ESTADUAL R\$ _____	( ) PRÓPRIOS R\$ _____
(X) FEDERAL R\$ _____	( ) OUTROS R\$ _____

CONFERE COM  
O ORIGEM

0706-24 Duane Cassano

Gabriele  
ACQUINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS e**

Número da Nota Serviço  
**00226857**  
 Data Hora de Emissão  
**07/06/2024 14:59:1**  
 Código de Verificação  
**NIJZW2RF**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB. : 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A NFe de SIMPLES REMESSA N: 1500560 Emitida em: 07/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 78,25 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERIR COM  
 O ORIGINAL

*Gabrielle*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU  
 TERMO DE CONVÊNIO N° 03.551/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_  PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_  OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 78,25**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço 04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS				
Valor Total Devoluções	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Crédito(R\$)
0,00	78,25	2,00	1,56	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

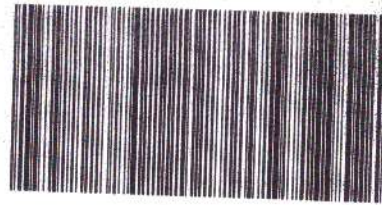
07/06/24 Luiane Lamiano

# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
Rua Joaquim Nabuco, 265  
Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP  
FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2  
Nº 001500560  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114378978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35240600610681000100550010015005601017908679

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF  
52.739.950/0001-36

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE/FAX

3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

07/06/2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/06/2024

HORA DE SAÍDA

14:58:28

FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	78,25		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	78,25

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	1 - EMITENTE	2 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		1					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
0				0,000	0,000		

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115.1-1404	Lote: 3520746 Pac.: RN DE LETICIA APARECIDA PEREIRA (G2) Lote: 7 Setor: ut neonatal Reg. Hosp.: 14-7389 Convênio: sus												
115.2-122	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	3,50	2,2857100	8,00					
115.3-135	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	37,65	1,8414000	69,18					
115.4-101	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004908	041	5949	ml	6,28	0,3901000	2,45					
115.5-1165	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	2,00	2,0000000	4,00					
	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004909	041	5949	ml	0,33	6,0606000	2,00					

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23587954			

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Não Incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000	
Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.	
Número do Protocolo: 135241208372888	
Data de Autorização: 07/06/2024 14:58:48	
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATTO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008	
<b>ENDERECO DE ENTREGA</b>	
ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU	
RUA CHICO DE PAULA 608	
BAIRRO: CENTRO	
CIDADE: MOGI GUACU	
ESTADO: SP	

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 08.551/2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFERE  
O G

07.06.24 *duane lamano*

*Gabrielle*  
ADMINISTRATIVA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFSe**

Número da Nota Serviço  
**00226858**  
 Data Hora de Emissão  
**07/06/2024 14:59:23**  
 Código de Verificação  
**5JFXCLLD**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB. : 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A NFe de SIMPLES REMESSA N: 1500561 Emitida em: 07/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 78,25 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERE COM  
 O ORIGINAL

*Gabrielle*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO N° 03/55/2021

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 78,25**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00				
Código do Serviço 04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS	Base de Cálculo(R\$) 78,25	Aliquota(%) 2,00	Valor do ISS(R\$) 1,56	Crédito(R\$) 0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

07.06.24 *Luciane Lazzarino*

*Dados Bancários (Anexo)*

# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.

Rua Joaquim Nabuco, 265

Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

1

Entrada: 2

Nº 001500561

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114376978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35240600610681000100550010015005611017908684

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

07/06/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

07/06/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE/FAX

3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:58:28

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	78,25		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESKONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	78,25

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115.1-1404	Lote: 3520563 Pac.: RN DE LETICIA APARECIDA PEREIRA - C1 Leito: 6 Setor: UTI neonatal Reg.Hosp.: 1487388 Convênio : sus												
115.1-1404	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	3,50	2,2857100	8,00					
115.2-122	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	34,75	1,7784000	61,80					
115.3-135	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	6,95	0,3525000	2,45					
115.4-101	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	2,00	2,0000000	4,00					
115.5-1165	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004909	041	5949	ml	0,33	0,0609000	2,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23587954			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000

Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.

Número do Protocolo: 135241208372881

Data de Autorização: 07/06/2024 14:58:48

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU  
RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: MOGI GUACU

ESTADO: SP

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/5512024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFERE COM  
O ORN

07.06.24 Luane Cassiano

Joselle ASSINADO



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFSe**

Número da Nota Serviço  
**00227261**  
 Data Hora de Emissão  
**08/06/2024 15:55:47**  
 Código de Verificação  
**C7XC5JHJ**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB. : 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A NFe de SIMPLES REMESSA N: 1501072 Emitida em: 08/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 92,30 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERE COM  
 O ORIGINAL  
*Gabrielle*  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03 55/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_  PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_  OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 92,30**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
0,00			1,85	0,00

Código do Serviço	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS	92,30	2,00	1,85	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

# Hosp Pharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.

Rua Joaquim Nabuco, 265

Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

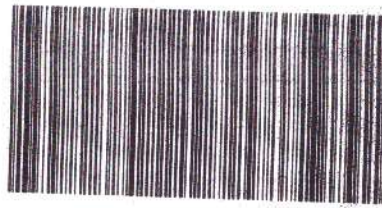
Saida: 1

Entrada: 2

Nº 001501072

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114378978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NFe - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35240600610681000100550010015010721017913794

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF  
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO  
08/06/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DE SAIDA/ENTRADA  
08/06/2024

MUNICIPIO

MOGI GUACU

FONE/FAX

3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA  
15:54:55

FATURA

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	92,30
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	92,30

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT.	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0								0,000	0,000

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115.1-1404	Lote: 3521166 Pac.: RN DE LETICIA APARECIDA PEREIRA (G2) Leite: 7 Setor: uti neonatal Reg.Hosp.: 147389 Convênio : sus												
115.2-122	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004508	041	5949	ml	6,50	2,1538500	14,00					
115.3-135	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	37,85	1,6414000	61,80					
115.4-542	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	9,41	0,3719000	3,50					
115.5-101	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	1,13	4,4248000	5,00					
115.6-1165	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	2,51	2,3904400	6,00					
	SELENIIO 8MCG/ML (DILUIDO)	3004909	041	5949	ml	0,42	4,7619000	2,00					

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23587954			

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000

Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.

Número do Protocolo: 135241215345704

Data de Autorização: 08/06/2024 15:55:20

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATÓ DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008

### ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU  
RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: MOGI GUACU

ESTADO: SP

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU

TERMO DE CONVÊNIO N. 03/ISS/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFERE COM

Uma cópia 08-06-24

*Handwritten signature*

ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFSe**

Número da Nota Serviço  
 00227262  
 Data Hora de Emissão  
 08/06/2024 15:55:52  
 Código de Verificação  
 Z9SFZK5D

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB. : 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A NFe de SIMPLES REMESSA N: 1501073 Emitida em: 08/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 92,65 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFEDERACAO  
 O OR  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO N° 03/SS/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 92,65**

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS

Valor Total Devoluções

Base de Cálculo(R\$)

Aliquota(%)

Valor do ISS(R\$)

Crédito(R\$)

0,00

92,65

2,00

1,85

0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.

Rua Joaquim Nabuco, 265

Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

Nota Fiscal Eletrônica

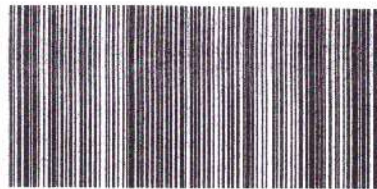
Saida: 1

Entrada: 2

Nº 001501073

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114376978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NFe - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35240600610681000100550010015010731017913805

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

08/06/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

MUNICIPIO

MOGI GUACU

FONE/FAX

3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DE SAIDA/ENTRADA

08/06/2024

HORA DE SAIDA

15:54:56

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	92,65		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	92,65

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT 1	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VL.R.UNIT.	VL.R. TOTAL	BC ICMS	VL.R. ICMS	VL.R. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	Lote: 3521131 Pac.: RN DE LETICIA APARECIDA PEREIRA - G1 Leite: 8 Setor: UTI neonatal Reg.Hosp.: 1487386 Convênio: sus												
115.1-1404	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	6,50	2,1538500	14,00					
115.2-122	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	41,70	1,4820000	61,80					
115.3-135	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	10,43	0,3691000	3,85					
115.4-542	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	1,25	4,0000000	5,00					
115.5-101	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	2,78	2,1582700	6,00					
115.6-1165	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004909	041	5949	ml	0,46	4,3478000	2,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23587954			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não Incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000

Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.

Número do Protocolo: 135241215345697

Data de Autorização: 08/06/2024 15:55:20

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATTO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU  
RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: MOGI GUACU

ESTADO: SP

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº \_\_\_\_\_  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ _____	( ) FMDCA R\$ _____
( ) ESTADUAL R\$ _____	( ) PRÓPRIOS R\$ _____
( ) FEDERAL R\$ _____	( ) OUTROS R\$ _____

CONFÉ

Uma leticia 08/06/24

ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e**

Número da Nota Serviço  
**00227518**  
 Data Hora de Emissão  
**09/06/2024 14:53:57**  
 Código de Verificação  
**PQNUFPLU**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB. : 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A NFe de SIMPLES REMESSA N: 1501425 Emitida em: 09/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 91,35 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFIRMADO  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO N° 03/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 91,35**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

Valor Total Devoluções	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Crédito(R\$)
0,00	91,35	2,00	1,83	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

*Fátima S. Santos*  
 09.06.24

# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.

Rua Joaquim Nabuco, 265

Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

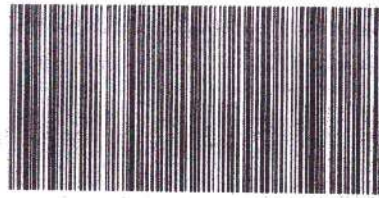
1

Entrada: 2

Nº 001501425

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114376978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NFe - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35240600610681000100550010015014251017917325

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36		DATA DA EMISSÃO 09/06/2024
ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA 608		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/06/2024
MUNICÍPIO MOGI GUACU	FONE/FAX 3861-1313	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA 14:53:13

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 91,35	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 91,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMISSOR 2 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT 1	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115.1-1404	Lote: 3521870 Pac.: RN DE LETICIA APARECIDA PEREIRA (G2) Leito: 7 Setor: uti neonatal Rg.Hosp.: 1407389 Convênio : sus												
115.2-122	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	6,50	2,1538500	14,00					
115.3-135	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004803	041	5949	ml	37,85	1,6414000	61,80					
115.4-542	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	12,55	0,3625000	4,55					
115.5-101	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	1,26	3,9883000	5,00					
115.6-1165	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	2,00	2,0000000	4,00					
	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004909	041	5949	ml	0,42	4,7619000	2,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23587954	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU TERMO DE CONVÊNIO N° _____ FONTES DE RECURSO ( ) MUNICIPAL R\$ _____ ( ) FMDCA R\$ _____ ( ) ESTADUAL R\$ _____ ( ) PRÓPRIOS R\$ _____ ( ) FEDERAL R\$ _____ ( ) OUTROS R\$ _____
Não Incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000		
Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.		
Número do Protocolo: 135241219137479	Data de Autorização: 09/06/2024 14:53:20	
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATTO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008		
<b>ENDEREÇO DE ENTREGA</b>		
ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU RUA CHICO DE PAULA 608		
BAIRRO: CENTRO		
CIDADE: MOGI GUACU		
ESTADO: SP		

CONFERE COM

O ORIGINAL 09.06.24

ASSINATURA

*Letícia S. Santos*



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS e**

Número da Nota Serviço  
**00227519**  
 Data Hora de Emissão  
**09/06/2024 14:54:00**  
 Código de Verificação  
**P7J1TATC**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB. : 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A Nfe de SIMPLES REMESSA N: 1501426 Emitida em: 09/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 93,35 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERE COM  
 O ORIGINAL  
 \_\_\_\_\_  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU  
 TERMO DE CONVÊNIO N° 03/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_  PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_  OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 93,35**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
------------	------------	------------	--------------	-----------------

Código do Serviço  
**04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS**

Valor Total Devoluções	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	93,35	2,00	1,87	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

*Paulo S Santos*  
 09.06.24

# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.

Rua Joaquim Nabuco, 265

Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2  
Nº 001501426  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114376978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NFE - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35240600610681000100550010015014261017917330

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF  
52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

09/06/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

09/06/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE/FAX

3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:53:13

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	93,35		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	93,35

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	1- EMITENTE	1	CODIGO ANTT.	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	2- DESTINATARIO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
0				0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Lote: 3521950 Pac.: RN DE LETICIA APARECIDA PEREIRA - C1 Leito: 6 Setor: UTI neonatal Reg. Hosp.: 1487368 Convênio : sus													
115.1-1404	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	6,50	2.1538500	14,00					
115.2-122	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	37,20	1.6613000	61,80					
115.3-135	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	12,40	0.3869000	4,55					
115.4-542	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	1,24	4.0323000	5,00					
115.5-101	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	2,48	2.4193500	6,00					
115.6-1165	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004908	041	5949	ml	0,41	4.8780000	2,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23587954			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Não Incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/SS/2024
Número do Protocolo: 135241219137481	FONTES DE RECURSO
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATTO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008	( ) MUNICIPAL R\$ _____ ( ) FMDCA R\$ _____
<b>ENDERECO DE ENTREGA</b>	( ) ESTADUAL R\$ _____ ( ) PRÓPRIOS R\$ _____
ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU	(X) FEDERAL R\$ _____ ( ) OUTROS R\$ _____
RUA CHICO DE PAULA 608	
BAIRRO: CENTRO	
CIDADE: MOGI GUACU	
ESTADO: SP	

09.06/24 P. Wilson S. Santos

ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFSe**

Número da Nota Serviço  
**00227802**  
 Data Hora de Emissão  
**10/06/2024 14:47:39**  
 Código de Verificação  
**744P7X4Q**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB. : 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A NFe de SIMPLES REMESSA N: 1501770 Emitida em: 10/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 92,75 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERE COM  
 O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO N° 03 15/2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 92,75**

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS

Valor Total Devoluções

Base de Cálculo (R\$)

Aliquota (%)

Valor do ISS (R\$)

Crédito (R\$)

0,00

92,75

2,00

1,85

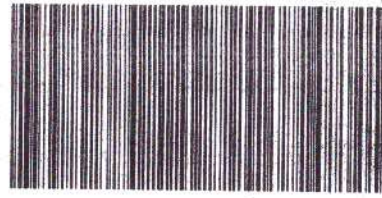
0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
Rua Joaquim Nabuco, 265  
Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP  
FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2  
Nº 001501770  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 114376978110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 00.610.681/0001-00	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35240600610681000100550010015017701017920778
------------------------------------	---	----------------------------	---

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36	DATA DA EMISSÃO 10/06/2024
ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA 608	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005
MUNICIPIO MOGI GUACU	FONE/FAX 3861-1313	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DE SAIDA 14:46:46

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 92,75
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 92,75				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMISSANTE 2 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT. 1	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD./SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Lote: 3522163 Pac.: RN DE LETICIA APARECIDA PEREIRA (G2) Leito: 7 Setor: uti neonatal Reg.Hosp.: 1497389 Convênio : sus													
115.1-1404	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	6,50	2,1538500	14,00					
115.2-122	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	37,98	1,6272000	61,80					
115.3-135	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	16,28	0,3655000	5,95					
115.4-542	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	1,09	4,5872000	5,00					
115.5-101	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	2,00	2,0000000	4,00					
115.6-1165	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004909	041	5949	ml	0,36	5,5556000	2,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23587954	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000 Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa. Número do Protocolo: 135241228555377 Data de Autorização: 10/06/2024 14:47:13 Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATÓ DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008 ENDEREÇO DE ENTREGA ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU RUA CHICO DE PAULA 608 BAIRRO: CENTRO CIDADE: MOGI GUACU ESTADO: SP	RESERVADO AO FISCO ASSINATURA PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU TERMO DE CONVÊNIO N° 03/15/2024 FONTES DE RECURSO ( ) MUNICIPAL R\$ _____ ( ) FMDCA R\$ _____ ( ) ESTADUAL R\$ _____ ( ) PRÓPRIOS R\$ _____ (X) FEDERAL R\$ _____ ( ) OUTROS R\$ _____ Uma folha 10-06-24
--	--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFSe**

Número da Nota Serviço  
 00227803  
 Data Hora de Emissão  
 10/06/2024 14:47:44  
 Código de Verificação  
 6NTULGKF

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB. : 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO: RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A Nfe de SIMPLES REMESSA N: 1501771 Emitida em: 10/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 95,45 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERE COM  
 O ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO N° 03/SS/2024  
 FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 95,45**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

Valor Total Devoluções	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	95,45	2,00	1,91	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.

Rua Joaquim Nabuco, 265

Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1

Entrada: 2

Nº 001501771

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114376978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35240600610681000100550010015017711017920783

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

10/06/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DE SAIDA/ENTRADA

10/06/2024

MUNICIPIO

MOGI GUACU

FONE/FAX

3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAIDA

14:46:47

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	95,45		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	95,45

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
115.1-1404	Lote: 3522245 Pac.: RN DE LETICIA APARECIDA PEREIRA - G1 Leite: 6 Setor: UTI neonatal Reg.Hosp.: 1487388 Convênio : sus												
115.2-122	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	6,50	2,1538500	14,00					
115.3-135	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	43,40	1,4240000	61,80					
115.4-542	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	18,60	0,3575000	6,65					
115.5-101	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	1,24	4,0323000	5,00					
115.6-1165	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	2,48	2,4193500	6,00					
	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004909	041	5949	ml	0,41	4,8780000	2,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23587954			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Não incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000	PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU
Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.	TERMO DE CONVÊNIO N° 03/15/2024
Número do Protocolo: 135241228555401	FONTES DE RECURSO
Data de Autorização: 10/06/2024 14:47:13	( ) MUNICIPAL R\$ _____ ( ) FMDCA R\$ _____
Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATTO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008	( ) ESTADUAL R\$ _____ ( ) PRÓPRIOS R\$ _____
<b>ENDERECO DE ENTREGA</b>	(X) FEDERAL R\$ _____ ( ) OUTROS R\$ _____
ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU	
RUA CHICO DE PAULA 608	
BAIRRO: CENTRO	
CIDADE: MOGI GUACU	
ESTADO: SP	

CONFERE COM O ORIGINAL

Uma cópia 10-06-24

ASSINATURA



# PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO

## SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

### NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFS-e

Número da Nota Serviço

00228440

Data Hora de Emissão

12/06/2024 14:54:33

Código de Verificação

VPMBIX29

#### PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00

INSCR. IMOB. : 2.358.795-4

NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.

ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265

MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002

UF: SP



#### TOMADOR DE SERVIÇOS

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36

ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608

MUNICÍPIO MOGI GUACU

E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :

CEP: 13840-005

UF: SP

#### DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A NFe de SIMPLES REMESSA N: 1502578 Emitida em: 12/06/2024

FATURA/DUPLICATAS

0001 R\$ 92,75 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERE COM  
O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU  
TERMO DE CONVÊNIO N° 03/SS/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

#### VALOR TOTAL DA NOTA = 92,75

INSS (R\$)

IRRF (R\$)

CSLL (R\$)

COFINS (R\$)

PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço

04383

- SERVIÇOS FARMACEUTICOS

Valor Total Devoluções

0,00

Base de Cálculo(R\$)

92,75

Aliquota(%)

2,00

Valor do ISS(R\$)

1,85

Crédito(R\$)

0,00

#### OUTRAS INFORMAÇÕES

# HospPharma

Hosp Pharm:ia Manipulação e Suprimentos Ltda.

Rua Joaquim Nabuco, 265

Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

Nota Fiscal Eletrônica

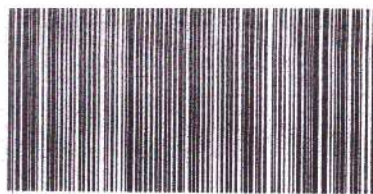
Saida: 1

Entrada: 2

Nº 001502578

SÉRIE: 1

Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL 114376978110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 00.610.881/0001-00	CHAVE DE ACESSO DA NFE - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35240600610681000100550010015025781017928851
------------------------------------	---	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		CNPJ/CPF 52.739.950/0001-36	DATA DA EMISSÃO 12/06/2024
ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA 608	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13840-005	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 12/06/2024
MUNICÍPIO MOGI GUACU	FONE/FAX 3861-1313	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DE SAÍDA 14:54:03			

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 92,75	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 92,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT 1	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 0	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CD.PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Lote: 3523755 Pac.: RN DE LETICIA APARECIDA PEREIRA (G2) Leito: 7 Setor: uti neonatal Reg.Hosp.: 147388 Convênio : sus													
1.1-1404	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	6,50	2,1538500	14,00					
1.2-122	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	39,20	1,5765000	61,80					
1.3-135	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004809	041	5949	ml	16,80	0,3542000	5,95					
1.4-542	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	1,12	4,4643000	5,00					
1.5-101	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	2,00	2,0000000	4,00					
1.6-1165	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004809	041	5949	ml	0,37	5,4054000	2,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 23587954	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isenção de incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000

Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.

Número do Protocolo: 135241249215819

Data de Autorização: 12/06/2024 14:54:11

Formações Adicionais de Interesse do Fisco: ATTO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU  
RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO: CENTRO

CIDADE: MOGI GUACU

ESTADO: SP

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/15/2024  
FONTES DE RECURSO:  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFERE COM

Uma fatura 12-06-24



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFSe**

Número da Nota Serviço  
**00229173**  
 Data Hora de Emissão  
**14/06/2024 14:55:51**  
 Código de Verificação  
**JRUXEZ85**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : 00.610.681/0001-00  
 INSCR. IMOB. : 2.358.795-4  
 NOME/R. SOCIAL : Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
 ENDEREÇO Rua Joaquim Nabuco, 265  
 MUNICÍPIO Sao Paulo

CEP: 04621-002  
 UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 CPF/CNPJ: 52.739.950/0001-36  
 ENDEREÇO RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608  
 MUNICÍPIO MOGI GUACU  
 E-MAIL: tania.gomes@proinfusionpharma.com.br

INSCR. IMOB. :  
 CEP: 13840-005  
 UF: SP

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A Nfe de SIMPLES REMESSA N: 1503439 Emitida em: 14/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 92,75 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFERE COM  
 O ORIGINAL  
  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU  
 TERMO DE CONVÊNIO N° 03/24/2024  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 92,75**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)

Código do Serviço 04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS	Valor Total Devoluções 0,00	Base de Cálculo(R\$) 92,75	Aliquota(%) 2,00	Valor do ISS(R\$) 1,85	Crédito(R\$) 0,00
---	--------------------------------	-------------------------------	---------------------	---------------------------	----------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

# HospPharma

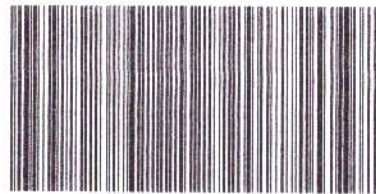
Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.

Rua Joaquim Nabuco, 265

Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP

FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2  
Nº 001503439  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114376978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35240600610681000100550010015034391017937460

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

14/06/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE/FAX

3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

14/06/2024

HORA DE SAÍDA

14:55:21

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CALCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	92,75		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	92,75

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0								0,000	0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
Lote: 3525297 Pac.: RN DE LETICIA APARECIDA PEREIRA (G2) Leito: 7 Setor: uti neonatal Reg. Hosp.: 147389 Convênio : sus													
115.1-1404	POLIVITAMINICO A+B (PEDIATRICO)	3004509	041	5949	ml	6,50	2,1538500	14,00					
115.2-122	AMINOAC PEDIATRICOS C/ TAURINA 10%	3004903	041	5949	ml	39,20	1,5765000	61,80					
115.3-135	LIPIDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	16,80	0,3542000	5,95					
115.4-542	FOSFORO ORGANICO (1MMOL/ML P)	3004909	041	5949	ml	1,12	4,4643000	5,00					
115.5-101	SULFATO DE ZINCO 200MCG/ML	3004909	041	5949	ml	2,00	2,0000000	4,00					
115.6-1165	SELENIO 6MCG/ML (DILUIDO)	3004909	041	5949	ml	0,37	5,4054000	2,00					

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23587954			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não Incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000

Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa

Número do Protocolo: 135241267671122

Data de Autorização: 14/06/2024 14:55:34

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATTO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008

ENDEREÇO DE ENTREGA

ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU  
RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: MOGI GUACU

ESTADO: SP

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/SS/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
(X) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFERENCIADO

00/00/00

ASSINATURA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS**  
**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA NFSe**

Número da Nota Serviço  
**00229174**  
 Data Hora de Emissão  
**14/06/2024 14:56:01**  
 Código de Verificação  
**9V1LTNAI**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF/CNPJ : **00.610.681/0001-00**  
 INSCR. IMOB. : **2.358.795-4**  
 NOME/R. SOCIAL : **Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.**  
 ENDEREÇO **Rua Joaquim Nabuco, 265**  
 MUNICÍPIO **Sao Paulo**

CEP: **04621-002**  
 UF: **SP**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

NOME/R. SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**  
 CPF/CNPJ: **52.739.950/0001-36**  
 ENDEREÇO: **RUA CHICO DE PAULA - CENTRO - N°608**  
 MUNICÍPIO: **MOGI GUACU**  
 E-MAIL: **tania.gomes@proinfusionpharma.com.br**

INSCR. IMOB. :  
 CEP: **13840-005**  
 UF: **SP**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

MANIPULAÇÃO DE BOLSA NUTRIÇÃO PARENTERAL

REFERENTE A NFe de SIMPLES REMESSA N: 1503440 Emitida em: 14/06/2024  
 FATURA/DUPLICATAS  
 0001 R\$ 190,00 Data Vcto: 30/07/2024

Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR DE SERVIÇOS

CONFECIONADO  
 OC  
 ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
 TERMO DE CONVÊNIO N° **03/2024**  
 FONTES DE RECURSO  
 MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_  FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_  PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_  OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

**VALOR TOTAL DA NOTA = 190,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
Código do Serviço 04383 - SERVIÇOS FARMACEUTICOS				
Valor Total Devoluções	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota(%)	Valor do ISS(R\$)	Crédito(R\$)
0,00	190,00	2,00	3,80	0,00

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

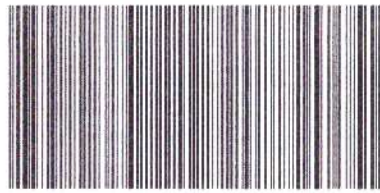
# HospPharma

Hosp Pharma Manipulação e Suprimentos Ltda.  
Rua Joaquim Nabuco, 265  
Brooklin Paulista - Sao Paulo - SP  
FONE/FAX: 0(xx)11 2146-0600 - CEP 04621-002

### DANFE

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica  
Saída: 1  
Entrada: 2  
Nº 001503440  
SÉRIE: 1  
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

OUTRAS SAIDAS NAO ESPECIFICADAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
114376978110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ  
00.610.681/0001-00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
35240600610681000100550010015034401017937470

### DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

14/06/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

14/06/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE/FAX

3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

14:55:21

### FATURA

### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	190,00		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	190,00

### TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0								0,000	0,000

### DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD PROD/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
Lote: 3525197 Pac.: ANDERSON CARLOS ROSA Leite: 1 Setor: UCO Reg Hosp.: 1487792 Convênio: SUS													
115.1-69	MULTIVITAMÍNICO	3004509	041	5949	ml	10.00	1,5000000	15,00					
115.2-135	LÍPÍDEOS 20% TCM/TCL	3004909	041	5949	ml	100.00	0,3500000	35,00					
115.3-59	AMINOACÍDOS 10 % ADULTO	3004903	041	5949	ml	200.00	0,3500000	70,00					
115.4-871	AMINOAC ESSENCIAIS C/ HISTIDINA 10%	3004903	041	5949	ml	172.50	0,4058000	70,00					

### CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
23587954			

### DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Não Incidência do ICMS conforme Artigo 7º do Inciso VIII do RICMS/2000

Em atenção à RDC 67/07, produto farmacêutico dispensado de Registro na Anvisa.

Número do Protocolo: 135241267671133 Data de Autorização: 14/06/2024 14:55:34

Informações Adicionais de Interesse do Fisco: ATTO DE CREDENCIAMENTO N. 104/2008 DE 02/08/2008

**ENDEREÇO DE ENTREGA**

ENDEREÇO: SANTA CASA DE MOGI GUACU  
RUA CHICO DE PAULA 608

BAIRRO: CENTRO  
CIDADE: MOGI GUACU

ESTADO: SP

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/158/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFEDERAÇÃO

ASSINAR



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.32  
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250103134639934851308  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$2.000,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/01/2025 - 16:15:10

-----

PAGO PARA: Camaro Servicos de Equipamentos Med  
CNPJ: 11.349.126/0001-92  
CHAVE PIX: 11349126000192  
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000158581970  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BB DPJ.

-----

Notificacao enviada em: 03/01/2025 - 16:15:11

=====

DOCUMENTO: 010301  
AUTENTICACAO SISBB: 1.841.E5D.376.0C0.2FD

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B

## CAMARO SERVICO DE EQUIP. MEDICO-HOSPITALAR LTDA ME

CNPJ : 11.349.126/0001-92 I. Mun. : 30777 I. Est. : Isento  
Telefone : (19) 8120-4098

V PARMA, 80 - JARDIM FIRENZE

Santa Barbara D'Oeste - SP CEP: 13450874

E-mail : rodolfocarvalho@cmengenharia.com

NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA DE  
SERVIÇO

NÚMERO

00001655

SÉRIE

NFS

CÓDIGO DE AUTENTICIDADE

046429126000192408000010120015292711346555



Consulte a Autenticidade em : santabarbara.sigisweb.com

## REMETENTE / DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. STA. CASA DE MIS. DE MOGI GUAÇU

C.N.P.J. / C.P.F.

52.739.950/0001-36

INS. MUNICIPAL

ISENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA: CHICO DE PAULA, 608,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

MUNICÍPIO

Mogi Guaçu

UF

SP

CEP

13840-005

TELEFONE / FAX

E-MAIL

DATA EMISSÃO

18/12/2024

FORMA DE PAGAMENTO

## DESCRIÇÃO DO(S) SERVIÇO(S).

MANUTENÇÃO CORRETIVA CARDIOVERSOR.  
'VALOR APROXIMADO DOS IMPOSTOS 17,35% CONFORME LEI 12741/12'.

PGTO PARCIAL

CONVÊNIO nº 03/SS/2024

VALOR PGTO: R\$ 2.000,00

CONFETE COM  
O ORIGINAL

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU

TERMO DE CONVÊNIO nº 03/SS/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO

14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de

VALOR POR EXTENSO

quatro mil reais

VALOR BRUTO DA NOTA FISCAL

R\$ 4.000,00

DEDUÇÕES

R\$ 0,00

VALOR DO(S) SERVIÇO(S)

R\$ 4.000,00

INSTRUÇÃO DE RETENÇÃO DO ISS

O ISS NÃO DEVE SER RETIDO

ALÍQUOTA ISS(%)

VALOR I.S.S.

- Apuração PGDAS-D

VALOR LÍQUIDO A RECEBER

R\$ 4.000,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Nota Fiscal Eletrônica Autorizada pelo Decreto nº 6424 de 04 de Novembro de 2014

Empresa Optante pelo Simples Nacional, conforme Lei Federal Complementar nº 123 de 14/12/2006.

Conf. Lei Federal 12741/12 a Carga Tributária Aproximada desta NF é de 13,45% Federal (IBPT) e de 3.90% Municipal, perfazendo o valor de R\$ 694,00

RECEBEMOS DE 11349126000192 - CAMARO SERVICO DE EQUIP. MEDICO-HOSPITALAR LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 00001655  
SÉRIE NFS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.32  
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020250103134718257750516  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$43.612,00  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/01/2025 - 16:15:10  
-----

PAGO PARA: Calizta Lavanderia Ltda  
CNPJ: 44.257.162/0001-85  
CHAVE PIX: 44257162000185  
INSTITUICAO: 79342069 COOP SICREDI DEXIS  
AGENCIA: 0718 - CONTA: 000000000000299805  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 03/01/2025 - 16:15:12

=====

DOCUMENTO: 010302  
AUTENTICACAO SISBB: D.010.4AD.1DC.27C.157  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPIRA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE NEGÓCIOS DA FAZENDA  
FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da Nota - Série  
000000000224 - 1

Autenticidade  
2N8V-BEBE

Data de Emissão  
01/01/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 44.257.162/0001-85 IM: 68772 IE: Fone: (19)3843-1517  
Nome/Razão Social: CALIZTA LAVANDERIA LTDA  
Endereço: RUA ARISTIDES RICCILUCA, 258 - CEP: 13977110  
Bairro: PARQUE SANTA BÁRBARA  
Município: Itapira UF: SP E-mail: jlmoraiscontabil@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: 52.780.673/0003-77 IM: IE: Fone: 1938621448  
Nome/Razão Social: ASSOCIACAO ESPIRITA JESUS E CARIDADE  
Endereço: AVENIDA AV NELSON PATELLI, 79 - CEP: 13806305  
Município: MOGI MIRIM UF: SP E-mail: larmariadenazare1@gmail.com  
Bairro: PQ DA IMPRENSA

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO DE ENXOVAL E UNIFORMES HOSPITALARES  
Total Lavado: 14783,73 kgs  
Vencimento 05/01/2025

CONVÊNIO N° 03/15/2024

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU

TERMO DE CONVÊNIO N° 03/15/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

ASSINATURA

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.itapira.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
Tributada no Prestador

Código de Serviço e Aliquota de ISSQN correspondente ao Município de Itapira

Código do Serviço  
1410 - Tinturaria e lavanderia.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)
0,00	43.612,00	3,000%	1.308,36

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 43.612,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.32  
1172X01172 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020250103134746604509780  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$882,00  
TARIFA: R\$8,73  
DATA: 03/01/2025 - 16:15:10  
-----

PAGO PARA: Analises Laboratoriais Ambiental Lif  
CNPJ: 36.646.817/0001-89  
CHAVE PIX: 36646817000189  
INSTITUICAO: 37395399 CCLA CENTRO BRASILEIRA LTD  
AGENCIA: 5004 - CONTA: 0000000000011204060  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.  
-----

Notificacao enviada em: 03/01/2025 - 16:15:11  
=====

DOCUMENTO: 010303  
AUTENTICACAO SISBB: E.480.332.362.AC0.553  
=====

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

B



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU**  
**SECRETARIA DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS**

Número da Nota - Série  
**000000001835 - E**

Autenticidade  
**JB JW-PRHJ**

Data de Emissão  
**04/12/2024**

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** ANALISES LABORATORIAIS AMBIENTAL LIFE LTDA  
**CPF/CNPJ:** 36.646.817/0001-89    **IM:** 322539    **IE:** ISENTA    **Fone:** 19-38053737.  
**Endereço:** RUA ANTENOR GOMES DE OLIVEIRA, 180 LOJA B, VILA MARIA - CEP : 13843037  
**Município:** Mogi Guaçu    **UF:** SP    **E-mail:** laboratorio@ambiental.life

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

**Nome/Razão Social:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE MOGI GU  
**CPF/CNPJ:** 52.739.950/0001-36    **IM:** 10286    **IE:** ISENTO    **Fone:** 1938611313  
**Endereço:** RUA CHICO DE PAULA, 608, CENTRO - CEP : 13840005  
**Município:** MOGI GUAÇU    **UF:** SP    **E-mail:** nfe@santacasamogiguacu.org.br

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Análise físico-química e microbiológica.

CONFIRMADO

OC

ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUAÇU

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através  
do site: <http://www.mogiguacu.sp.gov.br>

Situação de Tributação  
Tributado no Tomador

Código do Serviço

1709 - Perícias, laudos, exames técnicos e análises técnicas.

Deduções de Materiais  
0,00

Base de Cálculo (R\$)  
900,00

Alíquota (%)  
2,0000%

Vr do ISS (R\$)  
18,00

**VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 900,00**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.53.32  
1172X01172 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C M M GUACU  
AGENCIA: 1172-X CONTA: 48.638-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020250103135334071225758  
CNPJ DO PAGADOR: 52.739.950/0001-36  
VALOR: R\$46.122,72  
TARIFA: R\$10,00  
DATA: 03/01/2025 - 16:15:10

-----

PAGO PARA: R5 Distribuidora  
CNPJ: 32.324.656/0001-56  
CHAVE PIX: 32324656000156  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 0050 - CONTA: 0000000000000670348  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,  
com valor máximo de R\$10,00. O valor definitivo  
poderá ser consultado no BBDPJ.

-----

Notificacao enviada em: 03/01/2025 - 16:15:12

=====

DOCUMENTO: 010304  
AUTENTICACAO SISBB: 4.3CE.AE4.42B.287.D14

-----

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais agencia, SAC e Demais canais de  
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**5 DISTRIB E REPR DE IMPLANTES ORTOP LTDA**  
 RUA 5, 89 - JARDIM DONANGELA - CEP: 13500-040 - RIO CLARO - SP  
 TEL: (19)3532-9342

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA  
 Nº 000014596 fl. 1 / 2 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3524 1132 3246 5600 0156 5500 1000 0145 9611 0014 5963

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242497677413 04/11/2024 11:33:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 7359687110 CNPJ / CPF: 32.324.656/0001-56

**EMITENTE / REMETENTE**  
 MANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GU  
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 13840-005  
 ENDEREÇO: JA CHICO DE PAULA, 608 DE 548/549 AO FIM  
 FONE / FAX: (19)3861-1313 UF: SP

DATA DA EMISSÃO: 04/11/2024  
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 04/11/2024  
 HORA DA SAÍDA:

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
03/01/2025		9.700,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
800,00	144,00	0,00	0,00	625,40	9.700,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.700,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

MODALIDADE: 9 - SEM FRETE

PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE: 1 ESPÉCIE: CX MARCA: \_\_\_\_\_ NUMERAÇÃO: \_\_\_\_\_ PESO BRUTO: \_\_\_\_\_ PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

**DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO**

CODIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IFI
1070.080E	BROCA CORTANTE 7,00 X 80,0 ER-10 MS: 80482490025 - LOTE:29107 Val: 14/08/2029	9018909E	000	5102	UN	1,00	800,00	800,00	0,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00
260-045	PARAFUSO PEDICULAR DPZ CABECA MOVEL 60X45MM MS: 80071910014 - LOTE:1133044 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	500,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
201-160	BARRA DE UNIAO PEDICULAR DPZ 160MM MS: 80071910014 - LOTE: 1133529 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	550,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-040	PARAFUSO PEDICULAR DPZ CABECA MOVEL 60X40MM MS: 80071910014 - LOTE:1132951 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	500,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
260-045	PARAFUSO PEDICULAR DPZ CABECA MOVEL 60X45MM MS: 80071910014 - LOTE:1133044 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	500,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

AGENTE: E E - Id\_Cir.: 19746 - CIR.: 24/10/2024  
 Dr.: GLEIDSON CAMPOS RODRIGUES CRM-129516  
 HOSPITAL: SANTA CASA DE MOGI GUACU  
 CONVENIO: SUS  
 ORDEM DE COMPRA: 32127  
 Convenio ICMS n 226 de 21/12/2023 e Decreto n 68.305 de 16/01/2024 | Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010  
 Fonte IBPT 15.1.B

**PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU**

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03 15/11/2024

**FONTES DE RECURSO**

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FUNDCA R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

5 DISTRIB E REPR DE IMPLANTES ORTOP  
LTDA

**R5** Distribuidora  
RUA 5, 89 - JARDIM  
DONANGELA - CEP:13500-040 -  
RIO CLARO - SP  
TEL: (19)3532-9342

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 000014596 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3524 1132 3246 5600 0156 5500 1000 0145 9611 0014 5963  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

REZA DE OPERAÇÃO  
NDA  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242497677413 04/11/2024 11:33:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL 7359687110  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.  
CNPJ/CPF 32.324.656/0001-56

INUIAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
GO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
30-045	PARAFUSO PEDICULAR DPZ CABECA LONGA 60X45MM MS: 80071910014 - LOTE:1048383 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	500,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO PEDICULAR DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1140136 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	3,00	150,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31-160	BARRA DE UNIAO PEDICULAR DPZ 160MM MS: 80071910014 - LOTE:1133524 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	550,00	550,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO PEDICULAR DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1141602 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO PEDICULAR DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1142089 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	150,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO PEDICULAR DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1135800 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	150,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305	GANCHO DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1135121 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305	GANCHO DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1134713 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PARAFUSO DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1132210 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PARAFUSO DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1139054 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002-045	BARRA DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ 45MM MS: 80071910015 - LOTE:1135180 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
002-060	BARRA DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ 60MM MS: 80071910014 - LOTE:1130962 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PARAFUSO DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1132251 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*[Handwritten signature]*  
ASSINATURA

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO N 03 / 2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL RS \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA RS \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL RS \_\_\_\_\_ ( ) PROPRIOS RS \_\_\_\_\_  
 FEDERAL RS \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS RS \_\_\_\_\_

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R5 DISTRIB E REPR DE IMPLANTES ORTOP  
LTDA  
RUA 5, 89 - JARDIM  
DONANGELA - CEP: 13500-040 -  
RIO CLARO - SP  
TEL: (19)3532-9342



DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1  
Nº 000014614 fl. 1 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3524 1132 3246 5600 0156 5500 1000 0146 1411 0014 6145

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587359687110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

32.324.656/0001-56

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242512621567 05/11/2024 15:58:02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

05/11/2024

ENDEREÇO

RUA CHICO DE PAULA, 608 DE 548/549 AO FIM

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

05/11/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE / FAX

(19)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	03/01/2025	9.000,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.650,00	297,00	0,00	0,00	971,30	10.150,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	1.150,00	0,00	0,00	9.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
12.5.1016.016E	FRESA CRANIOTOMO 1,6 X 16,0 ER-10 MS: 80482490025 - LOTE:25038 Val: 23/08/2028	90189099	000	5102	UN	1,00	1.000,00	1.000,00	150,00	850,00	153,00	0,00	18,00	0,00
14.5.1045.080E	BROCA CORTANTE 4, 50X80,0 ER-10 MS: 80482490025 - LOTE:24013 Val: 12/06/2028	90189099	000	5102	UN	1,00	1.000,00	1.000,00	200,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00
MXT070	CLIP STANDARD PERMANENTE RETO 15MM TIT MS: 80116050002 - LOTE:0381-2021 Val: 31/08/2026	90189099	040	5102	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MXT070	CLIP STANDARD PERMANENTE RETO 15MM TIT MS: 80116050002 - LOTE:037223016 Val: 31/08/2028	90189099	040	5102	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MXT040	CLIP STANDARD PERMANENTE RETO 9MM MS: 80116050002 - LOTE:060022-003 Val: 30/11/2027	90189099	040	5102	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFECIONADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PACIENTE: RITA DE CASSIA D FERREIRA - Id\_Cir.: 19595 - CIR.: 31/10/2024  
| Dr.: MATEUS DALL FABRO CRM-94148  
| HOSPITAL: SANTA CASA DE MOGI GUACU  
| CONVENIO: SUS  
Convenio ICMS n 226 de 21/12/2023 e Decreto n 68.305 de 16/01/2024 | Produtos isentos do ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010  
Fonte IBPT 15.1.B

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU

TERMO DE CONTINUIDADE Nº 03/SS/2024

RESERVADO AO FISCO

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

R5 DISTRIB E REPR DE IMPLANTES ORTOP  
LTDA



RUA 5, 89 - JARDIM  
DONANGELA - CEP:13500-040 -  
RIO CLARO - SP  
TEL: (19)3532-9342

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA

Nº 000014614 fl. 2 / 2  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 1132 3246 5800 0156 5500 1000 0146 1411 0014 6145

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242512621567 05/11/2024 15:58:02

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587359687110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

32.324.656/0001-56

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.J.	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
MXT143	CLIP STANDARD TEMPORARIO RETO 9MM MS: 80116050002 - LOTE:058723003 Val: 30/11/2028	90189098	040	5102	UN	1,00	1.400,00	1.400,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TI023.1004.406	MICRO PLACA DELTA PARA CRANIO X MEDIA 06 FUIOS MS: 81118460034 - LOTE:MB01246 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TI023.1000.020	MICRO PLACA DELTA PARA CRANIOTOMIA 020, 0 MM MS: 81118460034 - LOTE:JH6610 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TI002.4112.004	PARAFUSO NAO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 01,2 X 04 MM MS: 81118460033 - LOTE:MF03850 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TI002.4112.006	PARAFUSO NAO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 01,2 X 06 MM MS: 81118460033 - LOTE:GH4774 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	2,00	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TI002.4112.005	PARAFUSO NAO BLOQUEADO AUTOPERFORANTE 01,2 X 05 MM MS: 81118460033 - LOTE:MD03089 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	7,00	100,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TI002.4215.005	PARAFUSO NAO BLOQUEADO AR DE EMERGENCIA 01,5 X 05 MM MS: 81118460033 - LOTE:MC02141 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TI023.1000.020	MICRO PLACA DELTA PARA CRANIOTOMIA 020, 0 MM MS: 81118460034 - LOTE:JH6610 Val: Indeterminada	90211020	040	5102	UN	1,00	450,00	450,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUARU  
TERMO DE CONVÊNIO N 03 / 2024  
FONTES DE RECURSO  
( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FUNDOS R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
∞ FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFIRMADO  
00

*[Handwritten signature]*

ASSINATURA

A DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO F. ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**R5 DISTRIB E REPR DE IMPLANTES ORTOP LTDA**

**R5** RUA 5, 89 - JARDIM DONANGELA - CEP:13500-040 - RIO CLARO - SP  
TEL: (19)3532-9342

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**1**

Nº 000.015.143 fl. 1 / 3  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3524 1232 3246 5600 0156 5500 1000 0151 4311 0015 1435

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242847758706 06/12/2024 17:51:18

PERÍODO DE OPERAÇÃO

END

INSCRIÇÃO ESTADUAL

37359687110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

32.324.656/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE MOGI GU

CNPJ / CPF

52.739.950/0001-36

DATA DA EMISSÃO

06/12/2024

ENDEREÇO

UA CHICO DE PAULA, 608 DE 548/549 AO FIM

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13840-005

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/12/2024

MUNICÍPIO

MOGI GUACU

FONE / FAX

(19)3861-1313

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
	03/01/2025	16.122,72									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.000,00	180,00	0,00	0,00	949,65	16.122,72
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.122,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX				

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO / SERVICO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5.1050.080E	BROCA CORTANTE 5,00 X 80,0 ER-10 MS: 80482490025 - LOTE:24986 Val: 27/08/2028	90189099	000	5102	UN	1,00	1.000,00	1.000,00	0,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00
-001-160	BARRA DE UNIAO PEDICULAR DPZ 160MM MS: 80071910014 - LOTE:1133532 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	461,36	922,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-010	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO PEDICULAR DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1142089 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	8,00	250,00	2.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-010	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO PEDICULAR DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1143175 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	3,00	250,00	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-010	DISPOSITIVO DE BLOQUEIO PEDICULAR DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1141602 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	250,00	250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| PACIENTE: JOSE HENRIQUE FERREIRA DE CARVALHO - Id\_Cir.: 19839 - CIR.: 8/11/2024

| Dr.: THALLES PASSOS FERREIRA CRM-169828

| HOSPITAL: SANTA CASA DE MOGI GUACU

| CONVENIO: SUS

| PEDIDO: 32633

Convenio ICMS n 226 de 21/12/2023 e Decreto n 68.305 de 16/01/2024 | Produtos isentos do

ICMS conf. Conv. ICMS 01/99 e 126/2010

Fonte IBPT 15.1.B

RESERVADO AO FISCO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03 530024

FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FUNDOS R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 ( ) FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

ASSINATURA

**R5 DISTRIB E REPR DE IMPLANTES ORTOP  
LTDA**

RUA 5, 89 - JARDIM  
DONANGELA - CEP:13500-040 -  
RIO CLARO - SP  
TEL: (19)3532-9342

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
**1**  
Nº 000.015.143 fl. 2 / 3  
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO  
3524 1232 3246 5600 0156 5500 1000 0151 4311 0015 1435

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfc.fazenda.gov.br/portal  
ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135242847758706 06/12/2024 17:51:18

CNPJ / CPF  
32.324.656/0001-56

TUREZA DE OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

87359687110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

32.324.656/0001-56

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CÓDIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
-005	GANCHO DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1142362 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-005	GANCHO DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1142362 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	350,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-005	GANCHO DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1139940 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	350,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PARAFUSO DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1139054 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	350,00	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PARAFUSO DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1132703 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	350,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	PARAFUSO DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ MS: 80071910014 - LOTE:1140794 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	350,00	350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-002-045	BARRA DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ 45MM MS: 80071910015 - LOTE:1138769 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-002-060	BARRA DTT PEDICULAR OSTEOM/DPZ 60MM MS: 80071910014 - LOTE:1125912 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	300,00	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-260-040	PARAFUSO PEDICULAR DPZ CABECA MOVEL 60X40MM MS: 80071910014 - LOTE:1128587 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	650,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-260-050	PARAFUSO PEDICULAR DPZ CABECA MOVEL 60X50MM MS: 80071910014 - LOTE:1119747 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-260-050	PARAFUSO PEDICULAR DPZ CABECA MOVEL 60X50MM MS: 80071910014 - LOTE:1133526 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-260-050	PARAFUSO PEDICULAR DPZ CABECA MOVEL 60X50MM MS: 80071910014 - LOTE:1134530 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	4,00	650,00	2.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-260-050	PARAFUSO PEDICULAR DPZ CABECA MOVEL 60X50MM MS: 80071910014 - LOTE:1141666 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	2,00	650,00	1.300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-260-055	PARAFUSO PEDICULAR DPZ CABECA MOVEL 60X55MM MS: 80071910014 - LOTE:1144507 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM

PREFEITURA MUNICIPAL DE MOGI GUACU  
TERMO DE CONVÊNIO Nº 03, 2024  
FONTES DE RECURSO

( ) MUNICIPAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FMDCA R\$ \_\_\_\_\_  
( ) ESTADUAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) PRÓPRIOS R\$ \_\_\_\_\_  
 FEDERAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) OUTROS R\$ \_\_\_\_\_

ASSINATURA

**R5 DISTRIB E REPR DE IMPLANTES ORTOP LTDA**

**RUA 5, 89 - JARDIM DONANGELA - CEP:13500-040 - RIO CLARO - SP**  
**TEL: (19)3532-9342**



**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR DA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA**  
 0 - ENTRADA **1**  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.015.143 fl. 3 /3**  
**SÉRIE 001**

CHAVE DE ACESSO  
 3524 1232 3246 5600 0156 5500 1000 0151 4311 0015 1435

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

TUREZA DE OPERAÇÃO: /ENDA  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135242847758706 06/12/2024 17:51:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 87359687110  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ / CPF: 32.324.656/0001-56

**CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS**

CODIGO DO PRODUTO / SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR LCMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
-260-055	PARAFUSO PEDICULAR DPZ CABECA MOVEL 60X55MM MS: 80071910014 - LOTE:1131021 Val: Indeterminada	90211091	040	5102	UN	1,00	650,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*03 582024*

PARAFUSO PEDICULAR

INDICACIONAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FIMUCA R\$ \_\_\_\_\_

INDICACIONAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) FROTIOS R\$ \_\_\_\_\_

INDICACIONAL R\$ \_\_\_\_\_ ( ) JOUTROS R\$ \_\_\_\_\_

CONFIRMAÇÃO COM O ORIGINAL

*[Signature]*

ASSINATURA